

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2019-2020)

Nom de l'établissement : CISSS DES ÎLES

Statut : Accepté Code : 1104-4088

Code de région sociosanitaire : 19 - Îles-de-la-Madeleine

AS-478 (2019-2020)

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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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 C/A
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 7	– C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
Page 7-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8	– C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 8-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
Page 8-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 9	– C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 9-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE
Page 9-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 10	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES
Page 11	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP
Page 11-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-3	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-4	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-5	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-6	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE

MÉDICALE (suite)

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

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

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

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

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

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

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

Page 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH

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

Page 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

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

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

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

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

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

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

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Page 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES/S-C/A 7604 - BUANDERIE

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

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

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) 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

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 FINANCIER

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

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

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS) (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 LE SOUTIEN PROFESSIONNEL 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 FINANCIERS 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

Page 47-X – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
--------------------	------------	--------------	-----------------

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 2020.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-AS-478) »
 - Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2020 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS)
 - Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »
- ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Jasmine Martineau	Date : 2020-08-30
-------------------------	-------------------

_____	_____
DG ou PDG	Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	30
CHSLD	2	64
Total (L.1 à L.2)	3	94
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Suzanne Pealey
Titre	5	Agente administrative
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6	418 986-2121
Poste	7	8375

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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 dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	4	1067
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		336
Total (L.1 à L.4)	5	4	1403
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	521
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	12	4945
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	8	1242
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	3	254
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	26	6962
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	1	1016
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	1	555
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	62	25512
- Hébergement temporaire	19	2	681
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	64	26193
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)	22		
- Hébergement permanent ou transitoire	23		
- Hébergement temporaire	24		
Sous-total (L.22 et L.23)	25	64	26193
Total (L.21 et L.24)	25	64	26193
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	11044088	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	0	0
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	4	1067
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	336
Total (L.1 à L.4)	5	4	1403
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	0	0
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	521
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	12	4945
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	8	1242
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	3	254
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0
Total (L.6 à L.14)	15	26	6962
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	1	1016
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	1	555
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	62	25512
- Hébergement temporaire	19	2	681
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	21	64	26193
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22	0	0
- Hébergement temporaire	23	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	64	26193
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
- MSSS	1 6926	1402	26193	0	0	
- Gouvernement du Canada	2 0	0	0	0	0	
- CNESST	3 25	0	0	0	0	
- FAAQ	4 0	0	0	0	0	
- MSP	5 0	0	0	0	0	
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 0	0	0	0	0	
- Non-canadiens	7 11	1	0	0	0	
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9 6962	1403	26193	0	0	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10 0	16	14	0	0	64
Lits en CH et CHSLD(1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)			
Soins de santé physique et de gériatrie	11 26	0	0			
Soins psychiatriques	12 4	0	0			
Néonatalogie	13 0	0	0			
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 64	0	0			
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 0	0	0			
Hôtellerie hospitalière	16 0	0	0			
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17 0	4555	3810	8365		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 8365			8365		

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4				
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8				
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9				
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		3		
Admis durant l'année	12		78		
Déplacements internes (arrivées)	13		0		
Soignés durant l'année	14		81		
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15		79		
Décédés durant l'année	16		0		
Déplacements internes (départs)	17		0		
Radiations durant l'année	18		79		
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19		2		
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		1004		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21			0	
Admis durant l'année	22			8	
Déplacements internes (arrivées)	23			0	
Soignés durant l'année	24			8	
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25			8	
Décédés durant l'année	26			0	
Déplacements internes (départs)	27			0	
Radiations durant l'année	28			8	
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29			0	
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			339	

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	14	71	
Admis durant l'année	2	977	61	
Déplacements internes (arrivées)	3	0	0	
Soignés durant l'année	4	991	132	
Sous-total (L.1 à L.3)				
Sortis durant l'année	5	915	23	
Décédés durant l'année	6	61	37	
Déplacements internes (départs)	7	0	0	
Radiations durant l'année	8	976	60	
Sous-total (L.5 à L.7)				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	15	72	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	6615	20461	
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			
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			
Sous-total (L.15 à L.17)				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année	24			
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			
Sous-total (L.25 à L.27)				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

1. Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060 - Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 6 - MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

Usagers		1	2	3	4
		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	0	0		
Admis durant l'année	2	122	99		
Déplacements internes (arrivées)	3	0	0		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	122	99		
Sortis durant l'année	5	122	99		
Décédés durant l'année	6	0	0		
Déplacements internes (départs)	7	0	0		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	122	99		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	248	206		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 7 - C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

	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	3	254		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	3	254		
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	10	206		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	10	206		
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	95	120		120
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	6	16951	2396	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	6			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	0			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	0			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11044088	95	120			120
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	95	120			120

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

- Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
- La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

L'acronyme pour chirurgie d'un jour est CDJ.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

PAGE 8 – C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	551					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	3611	0	4335	57893	480	66319
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)							
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
- À l'établissement	4						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
TEP (s-c/a 6786)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10						
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
- Système endocrinien	14						
- Système hémo-poïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
Sous-total (L.14 à L.22)	23						
Procédures thérapeutiques	24						
Sous-total (L.23 et L.24)	25						
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	26						
- Système nerveux	27						
- Infection/Inflammation	28						
- Système squelettique	29						
- Oncologie	30						
- Divers	31						
Sous-total (L.26 à L.31)	32						
Total (L.25 et L.32)	33						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensat
 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 :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044088	3611	0	4335	57893	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	Sous-total (L.1 et L.10)	3611	0	4335	57893	480		66319
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044088					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	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	3611	0	4335	57893	480		66319

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044088					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	Sous-total (L.1 et L.10)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044088					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	Sous-total (L.12 et L.21)							
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)							
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11044088					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	Sous-total (L.24 et L.33)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11044088					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	Sous-total (L.35 et L.44)							
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)							

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

	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	24325	40320	50209	75	114929
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	24325		50209	75	114929
Électrocardiographie	4	22150	0	40320	45409	75
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	2175			4800	6975
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	24325	0	40320	50209	75
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 **Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044088	24325		40320	50209	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	Sous-total (L.1 et L.10)	24325		40320	50209	75	114929
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044088					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	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	24325			50209	75	114929

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044088					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	Sous-total (L.1 et L.10)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044088					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	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)						
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11044088					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	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11044088					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	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)						

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

PAGE 10 - C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
- Tête et cou	1	2	126	2	106	0	236
- Colonne et bassin	2	25	586	3	1191	64	1869
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	83	2037	3	2613	8	4744
- Thorax et abdomen	4	558	2926	51	1395	0	4930
- Graphie autres	5	0	0	0	3	0	3
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	1	0	0	129	0	130
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	6	1	25	257	0	289
- Scopies autres	8	0	0	0	0	0	0
- Contrôle fluoroscopique	9	0	0	0	0	0	0
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	5	7	30	976	0	1018
Sous-total (L.1 à L.10)	11	680	5683	114	6670	72	13219
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	134	375	23	3599	0	4131
- Interventions	13	1	3	2	79	0	85
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	1	1	1	1268	0	1271
- Interventions	15	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	285	1298	127	2229	0	3939
- Manipulations d'images post-examen	17	0	0	0	0	0	0
- Interventions	18	0	0	0	0	0	0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	4	7	5	471	0	487
- Manipulations d'images post-examen	20	0	0	0	0	0	0
- Interventions	21	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22						
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	1105	7367	272	14316	72	23132
Nombre total d'UTP							
	Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)	
Effectuées à l'établissement	30	23065	118536	314411	1231	457243	
Effectuées à l'extérieur	31			xxxx	xxxx		
Responsabilité de paiement							
	Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	110204	8332				

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).
 2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	10485	66624	1512	78581	1231	158433			
- Interventions	2	200	135	1755	22020		24110			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	4640	9325	850	102230		117045			
- Interventions	4	30	105	90	2980		3205			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	25	20	20	26320		26385			
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	7530	33635	3885	56565		101615			
- Manipulations d'images post-examen	8									
- Interventions	9		20		5020		5040			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	155	340	220	20695		21410			
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	23065	110204	8332	314411	1231	457243			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	1	1	1	3					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	1	0	2	3					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	1	0							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	0								

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

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044088						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	10485	66624	1512	78581	1231	0	158433
- Interventions	2	200	135	1755	22020	0	0	24110
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	4640	9325	850	102230	0	0	117045
- Interventions	4	30	105	90	2980	0	0	3205
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	25	20	20	26320	0	0	26385
- Interventions	6	0	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	7530	33635	3885	56565	0	0	101615
- Manipulations d'images post-examen	8	0	0	0	0	0	0	0
- Interventions	9	0	20	0	5020	0	0	5040
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	155	340	220	20695	0	0	21410
- Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0	0	0	0
- Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	23065	110204	8332	314411	1231	0	457243

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le codé inscrit à la page 2-2 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A 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) (Nombre de visites)	1	xxxx	18590	763	0	19353	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2	0	0	0	0	0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	0	26358	0	0	26358	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	21	83	0	0	104	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5	0	0	0	0	0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	0	1439	0		1439	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	0	1747	0		1747	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre 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) (Nomre d'UTP)	10	38031	1380	19005	0		58416
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	0	0	252	0		252
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	41	20	191	0		252
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	1062	890	2316	4		4272
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	729	0	391	0		1120
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	156	42	52	0		250

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11044088	0	1439	0	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	Total (L.1 et L.10)	0	1439	0		1439
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044088	0	1747	0	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	Total (L.12 et L.21)	0	1747	0		1747
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044088				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	Total (L.23 et L.32)					

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11044088	38031	1380	19005	0	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	Total (L.1 et L.10)	38031	1380	19005	0		58416
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11044088	0	0	252	0	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	Total (L.12 et L.21)	0	0	252	0		252
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11044088	41	20	191	0	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	Total (L.23 et L.32)	41	20	191	0		252
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11044088	1062	890	2316	4	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	Total (L.34 et L.43)	1062	890	2316	4		4272

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11044088	729	0	391	0	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	Total (L.1 et L.10)	729	0	391	0		1120
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11044088	156	42	52	0	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	Total (L.12 et L.21)	156	42	52	0		250

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 12-4 - C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

	1	2	3	4	5	6	7
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)							
Nombre (unité de mesure A)	1	25	1060	566	5	2	8
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)							
Courte durée (? de 2 heures)	2	93	0	0	0	0	xxxx
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	179	0	21	0	0	xxxx
Longue durée (? de 4 heures)	4	199	0	0	0	0	xxxx
Total (L.2 à L.4)	5	471	0	21	0	0	563
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)							
Administration d'immunoglobulines	6	0	118	0	118		
Assistance à la biopsie de moelle	7	0	1	0	1		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	8	79	1	88		
Hydratation par voie intraveineuse	9	0	15	2	17		
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	19	237	3	259		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	1	0	0	1		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	0	62	0	62		
Assistance à la ponction d'ascite	13	0	6	3	9		
Assistance à la ponction pleurale	14	0	1	1	2		
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	3	3	1	7		
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	3	49	0	52		
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17	0	0	0	0		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)							
Nombre	18	1745	928				

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 :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3	4	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)			
Admis	1	208	379		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	679	582		
– Autres responsabilités de paiement	3	2	2		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4	354	197		
– Autres responsabilités de paiement	5	1	1		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	1244	1161		
Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	2			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	1			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	0			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11				
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12		341		341
Gastroscopie	13	399			399
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14				
Coloscopie	15	777			777
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	47			47
Cytoscopie	17	212			212
Urétroscopie	18				
Autres endoscopies des voies urinaires	19	4			4
Coloscopie	20		205		205
Hystérocopie	21				
Autres endoscopies gynécologiques	22				
Endoscopie des voies biliaires	23				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24				
Autres (préciser) (3)	25				
	26				
Total (L.11 à L.26)	27	1439	546		1985

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7	8	
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur								
1	11044088	379	582	2	197	1	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	Total (L.1 à L.10)	379	582	2	197	1		1161

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

PAGE 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1	0			
Biochimie médicale	2	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	251			
Chirurgie cardiaque	4	0			
Chirurgie générale	5	1279			
Chirurgie orthopédique	6	937			
Chirurgie plastique	7	235			
Dermatologie	8	1959			
Endocrinologie et métabolisme	9	86			
Gastroentérologie	10	310			
Génétique médicale	11	7			
Gériatrie	12				
Gynécologie	13	1699			
Hématologie/oncologie	14	0			
Immunologie clinique et allergie	15	279			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16				
Médecine interne	17	1743			
Medecine physique et réadaptation	18				
Microbiologie médicale et infectiologie	19				
Néphrologie	20	49			
Neurochirurgie	21	155			
Neurologie	22				
Obstétrique	23	399			
Ophthalmologie	24	3015			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	1697			
Pédiatrie	26				
Pneumologie	27	146			
Rhumatologie	28	95			
Urologie	29	753			
Total (L.1 à L.29)	30	15094			
Nombre de retraitements 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 13048	4746	1371	5076	24241
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 1305	4746	1371	2538	9960
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxxx	xxxxx	xxxxx	xxxxx	
Désinfection en endoscopie	34 xxxxx	xxxxx	xxxxx	xxxxx	1475
Total (L.32 à L.34)	35 xxxxx	xxxxx	xxxxx	xxxxx	11435

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par : Mylène Chartier
-------------	------------	-----------------------

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	0	1694
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	2234	7481
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	2234	7481
Usagers différents	11	47	158
			205

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 page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

PAGE 16 - S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	4241
0200 - Sécrétions bronchiques	2	135
0300 - Techniques respiratoires	3	4928
0400 - Rééducation - Enseignement	4	1245
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	1607
0600 - Support ventilatoire	6	16739
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	27996
0800 - Drainage pleural	8	0
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	185
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	0
1100 - Support thérapeutique	11	0
1200 - Ponctions	12	0
1300 - Cessation tabagique	13	0
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	1340
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	58416
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	6053
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	4549
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel nor

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11044088	4549
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	4549

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1			xxxx	
– Nombre d'interventions	2				xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3			xxxx	
– Nombre d'interventions	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6				xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10				xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13			xxxx	
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14				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 :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	11044088					11044088		xxxx		
2								xxxx		
3								xxxx		
4								xxxx		
5								xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)		xxxx		
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11044088					11044088				
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)				
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11044088					11044088				
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)					Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)									
35	Sous-total (C.7 à C.10)									
36	Total (L.34 et L.35)									

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	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 à 17 ans)	1	0	0	1
Santé physique (Adultes)	2	16	7	47
Santé physique (65 ans et plus)	3	130	97	33
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	146	104	58
Santé mentale (0 à 15 ans)	6			
Santé mentale (16 à 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendance	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Sous-total (L.16 à L.19)	20			

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11044088	0	0	1	1
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	1	1
	Santé physique (Adultes)				
12	11044088	16	7	24	47
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	16	7	24	47
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11044088	130	97	33	260
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	130	97	33	260
34	Planification des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	146	104	58	308

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11044088				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11044088				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)				
	Santé mentale (Adultes)				
23	11044088				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11044088				
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)				
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)				

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance	0	0	0	0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	0	0	5	5
3	Déficience physique	0	1	1	2
4	Déficience intellectuelle et TSA	0	2	2	4
5	Santé mentale	2	2	0	4
6	Santé physique	305	13	8	326
7	Total (L.1 à L.6)	307	18	16	341
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT					
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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	11044088	305	13	8	326
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	305	13	8	326

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11044088	59		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
2				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
3				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
4				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
5				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
6				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
7				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
8				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
9				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
10				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 à L.10)	59		XXXX					XXXX	59
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11044088	267		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
13				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
14				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
15				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
16				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
17				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
18				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
19				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
20				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
21				XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 à L.21)	267			XXXX					267
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	326								326

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	6	6
Otite	2	11	11
Acouphènes	3	0	0
Médication ototoxique	4	0	0
Vertiges	5	0	0
Surdité professionnelle	6	22	22
Presbycusie	7	57	57
Retard ou trouble de développement	8	8	8
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	1	1
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	41	41
Atteinte auditive d'origine conductive	11	63	63
Atteinte auditive d'origine centrale	12	0	0
Audition normale	13	36	36
Autres	14	7	7
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	252	252

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	4	5
Atteinte neurologique centrale	2	43	162
Traumatisme crano-cérébral	3	0	0
Malformation tête et cou	4	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5	1	3
Déficience auditive	6	0	0
Déficience intellectuelle	7	0	0
Déficience motrice	8	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	1	3
Autres troubles du développement	10	0	0
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	14	26
Syndrome dysphasique	12	0	0
Trouble de la fluidité	13	0	0
Trouble de la voix	14	13	25
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	2	1
Communication normale	16	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	7	27
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	85	252

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	252		510
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	252		510
Étapes du continuum phases de réadaptation	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	252		508
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		2
Adaptation réadaptation	10	0		0
Soutien à l'intégration sociale	11	0		0
Total (L. 8 à L.11)	12	252		510
Stages par niveau	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			
Maîtrise (4)	16			
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18			

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	11044088	252	508
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	252	508
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044088	0	2
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	2
	Adaptation/réadaptation		
23	11044088	0	0
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044088	0	0
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	252	510

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	15	123	99
Traumatisme cranio-cérébral	2	1	1	0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	17	175	152
Affection neurologique périphérique	4	42	294	332
Amputation	5	1	1	1
Affection rhumatismale	6	13	57	72
Affection musculo-squelettique	7	159	1105	1192
Problème orthopédique	8	210	1193	1217
Affection cardiovasculaire	9	7	18	22
Affection respiratoire	10	20	50	51
Affection cutanée	11	6	150	165
Polytraumatisme	12	1	2	3
Problème de développement	13	12	42	71
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1	20	11
Urologie	15	1	5	7
Autres affections (santé physique)	16	111	893	721
Retard mental	17	1	1	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	26	121	96
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0	0	0
Trouble de l'humeur	22	0	0	0
Trouble anxieux	23	0	0	0
Trouble de l'adaptation	24	1	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0	0
Autres troubles mentaux	26	3	21	19
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	6
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	1
Total (L.1 à L.28)	29	648	4272	4238

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 13	57	91
Traumatisme crânio-cérébral	2 0	0	0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 27	83	337
Affection neurologique périphérique	4 10	27	38
Amputation	5 2	2	2
Affection rhumatismale	6 4	6	10
Affection musculo-squelettique	7 39	112	172
Problème orthopédique	8 59	355	447
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 4	8	14
Affection respiratoire	10 12	31	47
Affection cutanée	11 7	40	66
Polytraumatisme	12 1	2	3
Problème de développement	13 14	50	251
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 2	13	21
Urologie	15 1	0	1
Autres affections (santé physique)	16 62	266	400
Retard mental	17 0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 5	12	60
Déficit d'attention	19 0	0	0
Troubles mentaux organiques	20 27	37	100
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 0	0	0
Trouble de l'humeur	22 0	0	0
Trouble anxieux	23 0	0	0
Trouble de l'adaptation	24 0	0	0
Trouble de la personnalité	25 0	0	0
Autres troubles mentaux	26 4	19	50
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	0
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29 293	1120	2110

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*) 0	11044088										
Diagnosics	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	91									91
Traumatisme crano-cérébral	2	0									0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	337									337
Affection neurologique périphérique	4	38									38
Amputation	5	2									2
Affection rhumatismale	6	10									10
Affection musculo-squelettique	7	172									172
Problème orthopédique	8	447									447
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	14									14
Affection respiratoire	10	47									47
Affection cutanée	11	66									66
Polytraumatisme	12	3									3
Problème de développement	13	251									251
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	21									21
Urologie	15	1									1
Autres affections (santé physique)	16	400									400
Retard mental	17	0									0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	60									60
Déficit d'attention	19	0									0
Troubles mentaux organiques	20	100									100
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0									0
Trouble de l'humeur	22	0									0
Trouble anxieux	23	0									0
Trouble de l'adaptation	24	0									0
Trouble de la personnalité	25	0									0
Autres troubles mentaux	26	50									50
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	0									0
Groupes de 16 et plus	28	0									0
Total (L.1 à L.28)	29	2110									2110

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Individuel	1	4231		2110
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	6		0
Groupes de 16 et plus (3)	6	1		0
Total (L. 1 à L.6)	7	4238		2110
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Diagnostic / traitement	8	3696		2104
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	8		0
Adaptation / réadaptation	10	534		6
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	4238		2110
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Stage TRP (4)	13			
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17			
	18	xxxx		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19			

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.3.

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	11044088	3696	2104
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3696	2104
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044088	8	0
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	8	0
	Adaptation/réadaptation		
23	11044088	534	6
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	534	6
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044088		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	4238	2110

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité ⁽¹⁾⁽²⁾			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	16	16
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2	797	797
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3	42	42
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	3	3
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	4	3
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1001	970
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0
- Techniques hémodynamiques	10	38	38
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12	1012	844
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	2	2
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	3	3
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	29	27
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	5	5
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	3	3
- Chimiothérapie	18	0	0
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	522	167
- Soins et suivi des plaies	20	17	17
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	23	21
- Phlébotomie / Saignée	22	0	0
- Autres (préciser) ⁽³⁾	23	51	48
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24		
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
- Maladie cardiovasculaire	26		
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34		xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	3568	3006

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. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES/S-C/A 7604 - BUANDERIE

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3						
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	141368	0	141368	28675	1948	21816
Achetés ailleurs	9	0	0	0			
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
-- À l'établissement	10	246695					
-- Dans d'autres établissements	11						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
-- À l'établissement	14	217092					
-- Dans d'autres établissements	15						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	11044088	59685	81683	141368	0	141368
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	59685	81683	141368	0	141368
	Achetés ailleurs					
12	11044088	0	0	0	0	0
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	0	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	1	0	1	0	0	366
45 à 54 ans	4	3	0	3	0	0	1098
55 à 64 ans	5	2	2	4	1	1	778
65 à 69 ans	6	7	3	10	3	1	2649
70 à 74 ans	7	9	4	13	1	3	3333
75 à 79 ans	8	10	7	17	1	3	4142
80 à 84 ans	9	16	14	30	6	12	4863
85 à 89 ans	10	10	15	25	5	6	4429
90 ans ou plus	11	13	16	29	6	11	4535
Total (L.1 à L.11)	12	71	61	132	23	37	26193
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	33	12				
Domicile – avec services	14	4	1				
Centre hospitalier	15	17	4				
CHSLD public	16	1	4				
CHSLD privé conventionné	17	0	0				
CHSLD privé non conventionné	18	0	0				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	3	2				
Résidence d'accueil – adultes	22	0	0				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	0	0				
Autres	25	3	0				
Total (L.13 à L.25)	26	61	23				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).
2. Excluant les déplacements internes (départs).

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11044088	61
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	61

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD - INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	20461		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	341		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	72735		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1010		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	1		
- Congés temporaires	6	2		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	4		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	0		
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)				
	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 à 24 ans	9	0	0	0
25 à 34 ans	10		0	0
35 à 44 ans	11		1	1
45 à 54 ans	12		3	3
55 à 64 ans	13		2	2
65 à 69 ans	14		6	6
70 à 74 ans	15		9	9
75 à 79 ans	16		13	13
80 à 84 ans	17		12	12
85 à 89 ans	18		14	14
90 ans ou plus	19		12	12
Total (L.9 à L.19)	20	0	72	72

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	854	0	0	19607	20461
Nombre d'usagers ayant quitté	2	32	0	0	28	60
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	27			700	341
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	69	0	0	72666	72735
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	3	0	0	69	72
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	23			1053	1010
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11	0	0	0		0
- Dépannage familial	12	1	22	362	23	16
- Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0	0
- Protection sociale	14	0	0	0	0	0
- Convalescence	15	0	0	0	0	0
- Soins palliatifs (2)	16	0	12	319	12	27
- Hébergement de crise	17	0	0	0	0	0
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0	0
- Autres (préciser) (3)	19	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.19) (4)	20	1	34	681	35	19
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

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

2. Voir la définition à la page 2, L.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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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 FINANCIER

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	0	0	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	366	0	0	0	0	0	366
45 à 54 ans	4	1098	0	0	0	0	0	1098
55 à 64 ans	5	399	13	366	0	0	0	778
65 à 69 ans	6	584	0	366	0	0	366	1333
70 à 74 ans	7	2744	0	0	0	0	589	3333
75 à 79 ans	8	3697	0	0	0	0	445	4142
80 à 84 ans	9	3846	0	0	0	366	651	4863
85 à 89 ans	10	4002	0	0	0	0	427	4429
90 ans ou plus	11	3993	0	0	0	366	176	4535
Total (L.1 à L.11)	12	20729	13	732	0	1098	3621	26193

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	
		Total des heures travaillées (1)
Personnel attribué au Centre de jour		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	1159
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	25
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	7
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	1524
Sous-total (L.1 à L.11)	12	2715
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	2715
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	47
Plans de services individualisés	16	0
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	12
Organisme communautaire	18	0
Hôpital de jour	19	0
Médecin	20	2
De sa propre initiative	21	0
Autres (préciser)	22	6
Total (L.17 à L.22)	23	20
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	2058
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	0
Total (L.24 à L.25)	26	2058

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

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

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1201	GMF DES ILES	3372	3086		72	6530
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	TOTAL (L.1 à L.39)		3372	3086		72	6530

1. La liste des codes (à quatre 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 page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.:

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travaillleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1201	GMF DES ILES	853			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)				

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travaillleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, t
 3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1201	GMF DES ILES				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)				

1.
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.:

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)			xxxx			

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40			xxxx			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)			xxxx			

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2019 et le 31 mars 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)			xxxx			
11	Report de la P.45-1, L.40			xxxx			
12	Grand total (L.10 + L.11)			xxxx			

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1				1600		
2				1600		
3				1600		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"
Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"
Étape 3 : Ouvrir la page 47-X et "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS DES ÎLES	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-03	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-4088 - CISSS DES ÎLES Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-03 Par : Mylène Chartier

PAGE 47-X – PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (*)

	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrés	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx				
2	xxxx				
3	xxxx				
4	xxxx				
5	xxxx				
6	xxxx				
7	xxxx				
8	xxxx				
9	xxxx				
10	xxxx				
11	xxxx				
12	xxxx				
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.