

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2019-2020)

Nom de l'établissement : CIUSSS de la Capitale-Nationale

Statut : Accepté

Code : 1104-5135

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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 : M. Michel Delamarre, PDG	Date : 2020-07-08
DG ou PDG Date Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	1711	
CHSLD	22909	
Total (L.1 à L.2)	33620	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4Steeve Taylor	
Titre	5Spécialiste en procédés administratif	
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6418 821-3200	
Poste	77279	

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

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	24	8329	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	75	80570	463
– Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3	38	10441	885
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13506	910
Total (L.1 à L.4)	5	175	112846	2258
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	86	28501	401
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	249	74851	368
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	338	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	42	12305	28
Total (L.6 à L.14)	15	381	115995	797
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		5913	20
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	39	14085	73
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	2878	990689	3345
– Hébergement temporaire	19	17	3886	53
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	2895	994575	3398
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22	90	29474	792
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	90	29474	792
Total (L.21 et L.24)	25	2985	1024049	4190
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)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2019-2020
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2020-07-29 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	11044161		
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 gériopsychiatrie (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	40	13104	127
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	40	13104	127
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	16	5033	40
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	870	285455	1153
– Hébergement temporaire	19	12	2497	35
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	882	287952	1188
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	882	287952	1188
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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	11044153		
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 gériopsychiatrie (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	24	8070	65
– 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	24	8070	65
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	1172	408867	1411
– Hébergement temporaire	19		342	18
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1172	409209	1429
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	1172	409209	1429
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11043650		
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 gériopsychiatrie (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	30	5928	97
– 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	30	5928	97
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	5	1308	4
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	332	119125	546
– Hébergement temporaire	19	3	604	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	335	119729	546
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	335	119729	546
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11888062		
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	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	28	61685	335
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3	38	10441	885
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13506	910
Total (L.1 à L.4)	5	104	85632	2130
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	25	8791	337
– 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	25	8791	337
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	90	29474	792
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	90	29474	792
Total (L.21 et L.24)	25	90	29474	792
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044336		
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	7	1883	128
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	7	1883	128
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	61	19710	64
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	15	4475	34
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	338	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	2	994	28
Total (L.6 à L.14)	15	82	25517	126
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		5913	20
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	3	2795	16
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	242	83560	100
– Hébergement temporaire	19	2	443	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	244	84003	100
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	244	84003	100
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)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2019-2020
 Région : 03 - Capitale-Nationale

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 : 2020-07-29 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	12409991		
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 gériopsychiatrie (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	43	10574	45
– 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	43	10574	45
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	15	4949	13
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	242	86940	135
– 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	242	86940	135
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	242	86940	135
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11045051		
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	24	8329	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	40	17002	
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	64	25331	
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	97	32700	
– 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	40	11311	
Total (L.6 à L.14)	15	137	44011	
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	20	6742	
– 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	20	6742	
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	20	6742	
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 : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-29 **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 gériopsychiatrie (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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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 gériopsychiatrie (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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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 gériopsychiatrie (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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	115995	112846	1022999			
- Gouvernement du Canada	2			173			
- CNESST	3			232			
- FAAQ	4			645			
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6						
- Non-canadiens	7						
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9	115995	112846	1024049			
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	6	380	170	101	550	2334
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	330					
Soins psychiatriques	12	319					
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	2865					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15	70					
Hôtellerie hospitalière	16						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	2715	180536	45590	228841		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	32290	174285	22266	228841		

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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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			29		
Admis durant l'année	2			266		
Déplacements internes (arrivées)	3			17		
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.1 à L.3)	4			312		
Sortis durant l'année	5			301		
Décédés durant l'année	6					
Déplacements internes (départs)	7			1		
Radiations durant l'année						
Sous-total (L.5 à L.7)	8			302		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9			10		
Total (L.4 - L.8)						
Durée totale de séjour (en jours)						
des usagers radiés durant l'année	10			8840		
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			245		
Admis durant l'année	12			3182		
Déplacements internes (arrivées)	13			170		
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.11 à L.13)	14			3597		
Sortis durant l'année	15			3210		
Décédés durant l'année	16			2		
Déplacements internes (départs)	17			199		
Radiations durant l'année						
Sous-total (L.15 à L.17)	18			3411		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19			186		
Total (L.14 - L.18)						
Durée totale de séjour (en jours)						
des usagers radiés durant l'année	20			19286		
Usagers		s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21		29		36	
Admis durant l'année	22		59		96	
Déplacements internes (arrivées)	23		107		35	
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.21 à L.23)	24		195		167	
Sortis durant l'année	25		144		72	
Décédés durant l'année	26		3		1	
Déplacements internes (départs)	27		21		58	
Radiations durant l'année						
Sous-total (L.25 à L.27)	28		168		131	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29		27		36	
Total (L.24 - L.28)						
Durée totale de séjour (en jours)						
des usagers radiés durant l'année	30		10539		15557	

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	1115	2697	33	
Admis durant l'année	2	42996	1632	275	
Déplacements internes (arrivées)	3	664	82	40	
Soignés durant l'année	4	44775	4411	348	
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	40799	506	303	
Décédés durant l'année	6	2577	1072	1	
Déplacements internes (départs)	7	649	80	8	
Radiations durant l'année	8	44025	1658	312	
Sous-total (L.5 à L.7)					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	750	2753	36	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	392605	1115953	12509	
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	56		98	
Admis durant l'année	12	1235			
Déplacements internes (arrivées)	13	304			
Soignés durant l'année	14	1595		98	
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	756		15	
Décédés durant l'année	16	33			
Déplacements internes (départs)	17	752			
Radiations durant l'année	18	1541		15	
Sous-total (L.15 à L.17)					
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	54		83	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	20000			
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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	Par :	Mylène Chartier

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

		1	2	3	4
Usagers		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2	168	150		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4	168	150		
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	167	149		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8	167	149		
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	1	1		
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	336	253		

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

		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	4	338			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2					
Total (L.1 à L.2)	3	4	338			
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	4	255			
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	4	255			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Nombre d'accouche-ments	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	150	168		168	336
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9		126072	27568		
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10					
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12					
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				3433130	3433130

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161					
2	11044153					
3	11043650					
4	11888062					
5	11044336	150	168		168	336
6	12409991					
7	11045051					
8						
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	150	168		168	336

(*)
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.

1. Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
2. 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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le : 2020-07-29		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	6265						
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	1620	77	0	160957			162654
À l'extérieur	3					xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4							
– À l'extérieur	5					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6							
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7							
– À l'extérieur	8					xxxxx		
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 hémoïétique	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'usager.
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Par :

Région :

03 - Capitale-Nationale

Par :

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161				50260	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044153					xxxx	xxxx	xxxx
3	11043650					xxxx	xxxx	xxxx
4	11888062					xxxx	xxxx	xxxx
5	11044336	1620	77	0	110697	xxxx	xxxx	xxxx
6	12409991					xxxx	xxxx	xxxx
7	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	1620	77	0	160957			162654
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044161					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044153					xxxx	xxxx	xxxx
14	11043650					xxxx	xxxx	xxxx
15	11888062					xxxx	xxxx	xxxx
16	11044336					xxxx	xxxx	xxxx
17	12409991					xxxx	xxxx	xxxx
18	11045051					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)	1620	77	0	160957			162654

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Ouvrir 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'usager.

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161					XXXX	XXXX	XXXX
2	11044153					XXXX	XXXX	XXXX
3	11043650					XXXX	XXXX	XXXX
4	11888062					XXXX	XXXX	XXXX
5	11044336					XXXX	XXXX	XXXX
6	12409991					XXXX	XXXX	XXXX
7	11045051					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	11044161					XXXX	XXXX	XXXX
13	11044153					XXXX	XXXX	XXXX
14	11043650					XXXX	XXXX	XXXX
15	11888062					XXXX	XXXX	XXXX
16	11044336					XXXX	XXXX	XXXX
17	12409991					XXXX	XXXX	XXXX
18	11045051					XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX		
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)							
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11044161					XXXX	XXXX	XXXX
25	11044153					XXXX	XXXX	XXXX
26	11043650					XXXX	XXXX	XXXX
27	11888062					XXXX	XXXX	XXXX
28	11044336					XXXX	XXXX	XXXX
29	12409991					XXXX	XXXX	XXXX
30	11045051					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	11044161					XXXX	XXXX	XXXX
36	11044153					XXXX	XXXX	XXXX
37	11043650					XXXX	XXXX	XXXX
38	11888062					XXXX	XXXX	XXXX
39	11044336					XXXX	XXXX	XXXX
40	12409991					XXXX	XXXX	XXXX
41	11045051					XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
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 : Rouvrir 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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	108659	160582	68	473399		742708
À l'extérieur	2					xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	108659	160582	68	473399		742708
Électrocardiographie	4	66613	220248	0	448734	15	735610
Échographie cardiaque	5	6750	225	68	44280		51323
Électroencéphalographie	6	9680	7575	1240			18495
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8						
Autres examens	9	29150	52100		188420		269670
Total (L.4 à L.9)	10	112193	280148	1308	681434	15	1075098
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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161					xxxx	xxxx
2	11044153	1728	49077		201416	xxxx	xxxx
3	11043650					xxxx	xxxx
4	11888062	56220	53175		50800	xxxx	xxxx
5	11044336	47046	50435	68	190748	xxxx	xxxx
6	12409991					xxxx	xxxx
7	11045051	3665	7895		30435	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	108659	160582	68	473399		742708
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044161					xxxx	xxxx
13	11044153					xxxx	xxxx
14	11043650					xxxx	xxxx
15	11888062					xxxx	xxxx
16	11044336					xxxx	xxxx
17	12409991					xxxx	xxxx
18	11045051					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)	108659	160582	68	473399		742708

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161					XXXX	XXXX
2	11044153					XXXX	XXXX
3	11043650					XXXX	XXXX
4	11888062					XXXX	XXXX
5	11044336					XXXX	XXXX
6	12409991					XXXX	XXXX
7	11045051					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	11044161					XXXX	XXXX
13	11044153					XXXX	XXXX
14	11043650					XXXX	XXXX
15	11888062					XXXX	XXXX
16	11044336					XXXX	XXXX
17	12409991					XXXX	XXXX
18	11045051					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	11044161					XXXX	XXXX
25	11044153					XXXX	XXXX
26	11043650					XXXX	XXXX
27	11888062					XXXX	XXXX
28	11044336					XXXX	XXXX
29	12409991					XXXX	XXXX
30	11045051					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	11044161					XXXX	XXXX
36	11044153					XXXX	XXXX
37	11043650					XXXX	XXXX
38	11888062					XXXX	XXXX
39	11044336					XXXX	XXXX
40	12409991					XXXX	XXXX
41	11045051					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 : Rouvrir 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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	37	1387	24	1233			2681
– Colonne et bassin	2	485	4192	275	7414			12366
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1017	18803	741	14326			34887
– Thorax et abdomen	4	2226	24038	452	10921			37637
– Graphie autres	5			445				445
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	6	2	4	162			174
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	1			3			4
– Scopies autres	8	44	1	7	1722			1774
– Contrôle fluoroscopique	9	19	2		188			209
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Interventions de scopie	10	101	6	13	3030			3150
Sous-total (L.1 à L.10)	11	3936	48431	1961	38999			93327
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12	486	2034	253	10590			13363
– Interventions	13	10	5		134			149
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14	56	14		5077			5147
– Interventions	15							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16	363	1044	5	4088			5500
– Manipulations d'images post-examen	17							
– Interventions	18							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19							
– Manipulations d'images post-examen	20							
– Interventions	21							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22							
– Manipulations d'images post-examen	23							
– Interventions	24							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26							
– Manipulations d'images post-examen	27							
– Interventions	28							
Total (L.11 à L.28)	29	4851	51528	2219	58888			117486
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	75110	683798	1027070			1785978	
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx		
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	683798						

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'usager.

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	51970	580444	18704	518265			1169383		
– Interventions	2									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	14025	54025	8080	316610			392740		
– Interventions	4									
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	1230	300		103625			105155		
– Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	7885	22160	85	88570			118700		
– 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	75110	656929	26869	1027070			1785978		
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	1169383	392740	105155	118700					1785978
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									
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									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33									
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36									

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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161						
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	5680	232702	2039	92981			333402
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	1155	31120	3495	94250			130020
– 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	6835	263822	5534	187231			463422

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044153						
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	47		39	15837			15923
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3		45	450	59985			60480
- 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	47	45	489	75822			76403

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code 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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11043650						
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	2063	157593	3170	122730			285556
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	90			16370			16460
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	50	60		44260			44370
- 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	2203	157653	3170	183360			346386

(*)
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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11888062						
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	13161		4281	903			18345
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	3895		3070	4215			11180
- 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	17056		7351	5118			29525

(*)
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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	11044336						
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	28256	119240	1230	276264			424990
– Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	8210	8595	100	123115			140020
– Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	1180	240		59365			60785
– Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	7885	22160	85	88570			118700
– 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	45531	150235	1415	547314			744495

(*)

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

Étape 2 : Ouvrir 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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	12409991						
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	2763	70909	2804	9550			86026
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	675	14265	965	18675			34580
- 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	3438	85174	3769	28225			120606

(*)
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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11045051						
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			5141				5141
– 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			5141				5141

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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							
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 2-8 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir 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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	153640			153640	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2						
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	386	126185	67		126638	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	214	12812	2		13028	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		49			49	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	77	1482			1559	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		2902			2902	
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	47414		52273	7990		107677
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11			676			676
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	353		616			969
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	21280	14152	15483	36		50951
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	9013	22769	6427			38209
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	1534	5328				6862

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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'exams)					
1	11044161				xxxx	xxxx
2	11044153				xxxx	xxxx
3	11043650				xxxx	xxxx
4	11888062				xxxx	xxxx
5	11044336	77	1482		xxxx	xxxx
6	12409991				xxxx	xxxx
7	11045051				xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	77	1482			1559
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044161				xxxx	xxxx
13	11044153				xxxx	xxxx
14	11043650				xxxx	xxxx
15	11888062				xxxx	xxxx
16	11044336		2902		xxxx	xxxx
17	12409991				xxxx	xxxx
18	11045051				xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		2902			2902
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044161				xxxx	xxxx
24	11044153				xxxx	xxxx
25	11043650				xxxx	xxxx
26	11888062				xxxx	xxxx
27	11044336				xxxx	xxxx
28	12409991				xxxx	xxxx
29	11045051				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 : Ouvrir 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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161					xxxx	xxxx
2	11044153					xxxx	xxxx
3	11043650					xxxx	xxxx
4	11888062	24524		21455		xxxx	xxxx
5	11044336	22890		30818	7990	xxxx	xxxx
6	12409991					xxxx	xxxx
7	11045051					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	47414		52273	7990		107677
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11044161					xxxx	xxxx
13	11044153					xxxx	xxxx
14	11043650					xxxx	xxxx
15	11888062					xxxx	xxxx
16	11044336			676		xxxx	xxxx
17	12409991					xxxx	xxxx
18	11045051					xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)			676			676
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11044161					xxxx	xxxx
24	11044153					xxxx	xxxx
25	11043650					xxxx	xxxx
26	11888062					xxxx	xxxx
27	11044336			251		xxxx	xxxx
28	12409991					xxxx	xxxx
29	11045051	353		365		xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	353		616			969
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11044161	1171	4886	2645	35	xxxx	xxxx
35	11044153		7552	3872		xxxx	xxxx
36	11043650	3657				xxxx	xxxx
37	11888062	4278				xxxx	xxxx
38	11044336			5844		xxxx	xxxx
39	12409991	1500	1683	1497	1	xxxx	xxxx
40	11045051	10674	31	1625		xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	21280	14152	15483	36		50951

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161		7404			xxxx	xxxx
2	11044153		6438	1595		xxxx	xxxx
3	11043650		3587			xxxx	xxxx
4	11888062		4448			xxxx	xxxx
5	11044336			1446		xxxx	xxxx
6	12409991	934	892	514		xxxx	xxxx
7	11045051	8079		2872		xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	9013	22769	6427			38209
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11044161		2393			xxxx	xxxx
13	11044153		1378			xxxx	xxxx
14	11043650		386			xxxx	xxxx
15	11888062		840			xxxx	xxxx
16	11044336					xxxx	xxxx
17	12409991	139	331			xxxx	xxxx
18	11045051	1395				xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	1534	5328				6862

(*)
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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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)		Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	
Nombre (unité de mesure A)	1	28	1503	453	10	68	68	4	
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)		Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravésicale	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	
Courte durée (? de 2 heures)	2	394		28			xxxx	xxxx	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	670		42			xxxx	xxxx	
Longue durée (? de 4 heures)	4	176					xxxx	xxxx	
Total (L.2 à L.4)	5	1240		70			315	14	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)				
Administration d'immunoglobulines	6								
Assistance à la biopsie de moelle	7								
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	97	124	2	223				
Hydratation par voie intraveineuse	9	12	5	3	20				
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	20	43		63				
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11		4		4				
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12								
Assistance à la ponction d'ascite	13								
Assistance à la ponction pleurale	14								
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	2	2		4				
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	3	1	1	5				
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17								
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Appels téléphoniques	Rencontres						
Nombre	18	625	1347						

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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	1	241	620		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2	1438	1219		
– Autres responsabilités de paiement	3				
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4	285	192		
– Autres responsabilités de paiement	5				
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	1964	2031		
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	4			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	2			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10				
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	19			19
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12				
Gastrosocopie	13	579	234		813
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14				
Coloscopie	15	807	1746		2553
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	154			154
Cytoscopie	17			169	169
Urétroscopie	18				
Autres endoscopies des voies urinaires	19				
Colposcopie	20				
Hystéroscopie	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	1559	1980	169	3708

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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

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

	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	11044161						xxxx	xxxx
2	11044153						xxxx	xxxx
3	11043650						xxxx	xxxx
4	11888062						xxxx	xxxx
5	11044336	620	1219		192		xxxx	xxxx
6	12409991						xxxx	xxxx
7	11045051						xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	620	1219		192			2031

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

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	117				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	332	8001			
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5127	5191			
Chirurgie orthopédique	620	2199			
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9	121			
Gastroentérologie	10	2791			
Génétique médicale	11				
Gériatrie	1220	2527			
Gynécologie	13	210			
Hématologie/oncologie	14				
Immunologie clinique et allergie	15	494			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	1623	3			
Médecine interne	17104	2170			
Medecine physique et réadaptation	185	49			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	116			
Néphrologie	20				
Neurochirurgie	21				
Neurologie	22	455			
Obstétrique	232				
Ophtalmologie	2412	7905			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	256	3217			
Pédiatrie	26				
Pneumologie	2714	1392			
Rhumatologie	28				
Urologie	294	438			
Total (L.1 à L.29)	30386	37279			
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	31169890	18528	28947	11608	228973
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	3216989	18528	28947	5804	70268
Cycle de désinfection/pasteurisation	33xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.32 à L.34)	35xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	70268

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	1		
Psychiatrie légale	2	1		
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	3	1		
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1		
Troubles alimentaires	5	1		
Troubles de la conduite sexuelle	6	1		
Les troubles de la personnalité	7	1		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		255535	255535
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		206382	206382
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		201677	201677
Usagers différents	11	1093	6642	7735

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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	1965
0200 – Sécrétions bronchiques	2	15
0300 – Techniques respiratoires	3	1176
0400 – Rééducation – Enseignement	4	1252
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	51
0600 – Support ventilatoire	6	850
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	285
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	39445
1100 – Support thérapeutique	11	760
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	61878
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	107677
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	5843
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	61698
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161	
2	11044153	
3	11043650	
4	11888062	
5	11044336	61698
6	12409991	
7	11045051	
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	61698

(*)
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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	351	341	xxxx	692
– Nombre d'interventions	6	2108	2376	4484	xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	246	619	xxxx	865
– Nombre d'interventions	8	3190	9120	12310	xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	1	46	xxxx	47
– Nombre d'interventions	10	6	202	208	xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11	7	1	xxxx	8
– Nombre d'interventions	12	12	1	13	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	605	1007	xxxx	1612
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	5316	11699	17015	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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161					11044161		xxxx		
2	11044153					11044153		xxxx		
3	11043650					11043650		xxxx		
4	11888062					11888062		xxxx		
5	11044336					11044336		xxxx		
6	12409991					12409991		xxxx		
7	11045051					11045051	3190	xxxx	9120	12310
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)	3190	xxxx	9120	12310
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11044161					11044161				
13	11044153					11044153				
14	11043650					11043650				
15	11888062					11888062				
16	11044336					11044336				
17	12409991					12409991				
18	11045051					11045051	6		202	208
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)	6		202	208
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11044161					11044161				
24	11044153					11044153				
25	11043650	154			154	11043650				
26	11888062	1730			1730	11888062				
27	11044336					11044336				
28	12409991					12409991				
29	11045051	224		2376	2600	11045051	12		1	13
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)	2108		2376	4484	Total (L.23 à L.32)	12		1	13
34	Sous-total (C.2 à C.5)	2108		2376	4484					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	3208		9323	12531					
36	Total (L.34 et L.35)	5316		11699	17015					

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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				
Santé physique (Adultes)	2	11			11
Santé physique (65 ans et plus)	3	8698	118		8816
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5	8709	118		8827
Santé mentale (0 à 15 ans)	6				
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	1285	49	549	1883
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1285	49	549	1883
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	970	1972		2942
Déficience physique	18				
Autres	19				
Sous-total (L.16 à L.19)	20	970	1972		2942

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Par :

Région :

03 - Capitale-Nationale

Par :

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161				
2	11044153				
3	11043650				
4	11888062				
5	11044336				
6	12409991				
7	11045051				
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé physique (Adultes)				
12	11044161				
13	11044153				
14	11043650	11			11
15	11888062				
16	11044336				
17	12409991				
18	11045051				
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	11			11
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11044161				
24	11044153				
25	11043650	25	118		143
26	11888062				
27	11044336				
28	12409991				
29	11045051	8673			8673
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	8698	118		8816
	Planification des naissances				
34					
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	8709	118		8827

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161				
2	11044153				
3	11043650				
4	11888062				
5	11044336				
6	12409991				
7	11045051				
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11044161				
13	11044153				
14	11043650				
15	11888062	1285	49	549	1883
16	11044336				
17	12409991				
18	11045051				
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1285	49	549	1883
	Santé mentale (Adultes)				
23	11044161				
24	11044153				
25	11043650				
26	11888062				
27	11044336				
28	12409991				
29	11045051				
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11044161				
35	11044153				
36	11043650				
37	11888062				
38	11044336				
39	12409991				
40	11045051				
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)				
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1285	49	549	1883

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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				
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées				
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique				
7	Total (L.1 à L.6)				
	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	11044161				
9	11044153				
10	11043650				
11	11888062				
12	11044336				
13	12409991				
14	11045051				
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)				

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

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	16			xxxx					16
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4				xxxx					
05 – Estrie	5	1			xxxx					1
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				xxxx					
12 – Chaudières-Appalaches	12				xxxx					
13 – Laval	13				xxxx					
14 – Lanaudière	14	1			xxxx					1
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	18			xxxx					18
Hors Québec	20				xxxx					
Total (L.19 et L.20)	21	18			xxxx					18
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	12				xxxx	xxxx			12
Cathéter veineux central	23	14				xxxx	xxxx			14
Total (L.22 et L.23)	24	26				xxxx	xxxx			26
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	6		xxxx		xxxx	xxxx	xxxx		6
- Destinés à l'isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
- Gardés en réserve	27	1		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		1

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (SUITE)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1									
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2									
03 – Capitale-Nationale	3	1534								1534
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4									
05 – Estrie	5	2								2
06 – Montréal	6									
07 – Outaouais	7									
08 – Abitibi-Témiscamingue	8									
09 – Côte-Nord	9									
10 – Nord-du-Québec	10									
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11									
12 – Chaudières-Appalaches	12									
13 – Laval	13									
14 – Lanaudière	14	6								6
15 – Laurentides	15									
16 – Montérégie	16									
17 – Nunavik	17									
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18									
Sous-total (L.1 à L.18)	19	1542								1542
Hors Québec	20									
Total (L.19 et L.20)	21	1542								1542
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	68		xxxx					xxxx	68
Usagers inscrits	23	1474			xxxx					1474
Total (L.22 et L.23)	24	1542								1542
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25	9		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9
Usagers inscrits placés en isolement	26	234		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	234
Total (L.25 et L.26)	27	243		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	243

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
2	11044153			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
3	11043650			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
4	11888062			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
5	11044336	68		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
6	12409991			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
7	11045051			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)	68		XXXX					XXXX	68
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11044161			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
13	11044153			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
14	11043650			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
15	11888062			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
16	11044336	1474		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
17	12409991			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
18	11045051			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)	1474			XXXX					1474
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	1542								1542

(*)
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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			
Otite	2	4	5	5
Acouphènes	3	4	4	3
Médication ototoxique	4			
Vertiges	5	5	5	3
Surdité professionnelle	6			
Presbycousie	7	22	23	15
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	1	1	1
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	2	2	1
Atteinte auditive d'origine conductive	11	11	12	8
Atteinte auditive d'origine centrale	12			
Audition normale	13			
Autres	14	604	624	394
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	653	676	430

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	198	421	743
Atteinte neurologique centrale	2	13	42	99
Traumatisme crano-cérébral	3	8	9	15
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	2	9	15
Déficiance auditive	6			
Déficiance intellectuelle	7	1	2	6
Déficiance motrice	8			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	36	124	384
Autres troubles du développement	10	24	120	343
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	28	101	322
Syndrome dysphasique	12			1
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	3	8	19
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	1	2	9
Communication normale	16	4	18	49
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	51	113	276
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	33
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	369	969	2314

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	430	2281
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		33
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	430	2314
Étapes du continuum phases de réadaptation		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	430	2314
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12	430	2314
Stages par niveau		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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161		
2	11044153		
3	11043650		
4	11888062		
5	11044336	430	576
6	12409991		
7	11045051		1738
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	430	2314
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044161		
13	11044153		
14	11043650		
15	11888062		
16	11044336		
17	12409991		
18	11045051		
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation/réadaptation		
23	11044161		
24	11044153		
25	11043650		
26	11888062		
27	11044336		
28	12409991		
29	11045051		
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044161		
35	11044153		
36	11043650		
37	11888062		
38	11044336		
39	12409991		
40	11045051		
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	430	2314

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	319	3557	4543
Traumatisme cranio-cérébral	2	24	205	269
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	249	2151	2846
Affection neurologique périphérique	4	43	596	795
Amputation	5	25	249	342
Affection rhumatismale	6	27	139	207
Affection musculo-squelettique	7	702	4883	6681
Problème orthopédique	8	1004	12910	17082
Affection cardiovasculaire	9	35	280	376
Affection respiratoire	10	30	156	217
Affection cutanée	11	5	22	25
Polytraumatisme	12	12	182	198
Problème de développement	13	3	9	16
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	25	99	123
Urologie	15	5	118	49
Autres affections (santé physique)	16	4570	23941	31843
Retard mental	17	8	21	31
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	331	1262	1341
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	17	106	96
Trouble de l'humeur	22	1	4	5
Trouble anxieux	23	9	32	44
Trouble de l'adaptation	24	1	6	19
Trouble de la personnalité	25	2	3	9
Autres troubles mentaux	26	6	20	28
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	8022
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	252
Total (L.1 à L.28)	29	7453	50951	75459

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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	Par :	Mylène Chartier

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	303	2924	4944
Traumatisme crânio-cérébral	2	21	132	181
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	294	1917	2429
Affection neurologique périphérique	4	28	267	407
Amputation	5	22	144	241
Affection rhumatismale	6	2	10	17
Affection musculo-squelettique	7	147	726	921
Problème orthopédique	8	582	5892	10058
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	33	154	261
Affection respiratoire	10	42	111	221
Affection cutanée	11	292	1030	1267
Polytraumatisme	12	2	19	33
Problème de développement	13	88	422	1176
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	58	101	130
Urologie	15	1	1	4
Autres affections (santé physique)	16	2677	11854	19829
Retard mental	17	24	92	155
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	150	579	1940
Déficit d'attention	19	32	166	534
Troubles mentaux organiques	20	1732	6640	15594
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	318	1979	3466
Trouble de l'humeur	22	451	1260	1963
Trouble anxieux	23	67	307	704
Trouble de l'adaptation	24	42	299	335
Trouble de la personnalité	25	193	785	1252
Autres troubles mentaux	26	102	398	917
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	6768
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	11
Total (L.1 à L.28)	29	7703	38209	75758

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161	11044153	11043650	11888062	11044336	12409991	11045051				
Diagnostics		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	267	556	445	127	621	314	2614				4944
Traumatisme crano-cérébral	2	39	41	9	11	0	28	53				181
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	398	572	344	79	101	497	438				2429
Affection neurologique périphérique	4	92	102	38	9	17	39	110				407
Amputation	5	110	49	19	1	4	33	25				241
Affection rhumatismale	6	8	8	0	0	1	0	0				17
Affection musculo-squelettique	7	57	413	105	35	173	38	100				921
Problème orthopédique	8	1433	1559	712	540	110	927	4777				10058
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	35	37	70	1	35	74	9				261
Affection respiratoire	10	5	23	27	0	47	32	87				221
Affection cutanée	11	247	158	322	9	282	96	153				1267
Polytraumatisme	12	0	0	0	0	5	0	28				33
Problème de développement	13	80	10	0	0	0	0	1086				1176
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	14	3	0	0	0	113	0				130
Urologie	15	0	0	0	0	4	0	0				4
Autres affections (santé physique)	16	7727	1894	1492	1289	1010	591	5826				19829
Retard mental	17	3	74	3	16	2	13	44				155
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	19	0	5	0	0	1916				1940
Déficit d'attention	19	0	5	0	9	0	0	520				534
Troubles mentaux organiques	20	1020	3891	856	707	422	2019	6679				15594
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	22	110	0	3114	0	3	217				3466
Trouble de l'humeur	22	0	12	0	1466	0	22	463				1963
Trouble anxieux	23	0	4	0	230	0	0	470				704
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0	138	0	0	197				335
Trouble de la personnalité	25	2	37	0	1159	0	0	54				1252
Autres troubles mentaux	26	55	98	0	207	74	14	469				917
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	1649	1800	661	0	19	464	2175				6768
Groupes de 16 et plus	28	0	4	0	0	0	6	1				11
Total (L.1 à L.28)	29	13263	11479	5103	9152	2927	5323	28511				75758

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	66841	67405
Groupes de 2 à 5	2	65	669
Groupes de 6 à 10	3	269	845
Groupes de 11 à 15	4	10	60
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	8022	6768
Groupes de 16 et plus (3)	6	252	11
Total (L. 1 à L.6)	7	75459	75758
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	12481	9027
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	1739	3558
Adaptation / réadaptation	10	39086	43474
Soutien à l'intégration sociale	11	22153	19699
Total (L. 8 à L.11)	12	75459	75758
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	11044161	0	710
2	11044153	2925	1491
3	11043650	243	510
4	11888062	4080	3807
5	11044336	5198	1455
6	12409991	35	1054
7	11045051		
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	12481	9027
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044161	40	174
13	11044153	7	19
14	11043650	715	1140
15	11888062	206	768
16	11044336	264	539
17	12409991	507	918
18	11045051		
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1739	3558
	Adaptation/réadaptation		
23	11044161	8938	6348
24	11044153	2721	1242
25	11043650	1711	1176
26	11888062	1146	4308
27	11044336	357	10
28	12409991	5776	1879
29	11045051	18437	28511
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	39086	43474
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044161	6912	6030
35	11044153	9551	8727
36	11043650	3269	2277
37	11888062	91	269
38	11044336	632	923
39	12409991	1698	1473
40	11045051		
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	22153	19699
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	75459	75758

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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			2
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2	20	20	22
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3	125	123	xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	3	3	xxxx
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	1	1	xxxx
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6			xxxx
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	866	648	xxxx
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8			xxxx
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9			xxxx
– Techniques hémodynamiques	10			xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11			xxxx
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12			xxxx
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13			xxxx
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	109	49	xxxx
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15			xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	315	50	xxxx
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17			xxxx
– Chimiothérapie	18			xxxx
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	461	166	xxxx
– Soins et suivi des plaies	20	1	1	xxxx
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	51	34	xxxx
– Phlébotomie / Saignée	22	104	31	xxxx
– Autres (préciser) ⁽³⁾	23			xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	24			
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	85	52	1
– Maladie cardiovasculaire	26	1	1	
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27			
– Postgreffe	28			
– Maladie pulmonaire	29			
– Anticoagulothérapie	30	3	3	
– VIH	31			
– Obésité morbide	32			
– Douleur chronique	33			1
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34			xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	2145	1182	26

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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

Par : Mylène Chartier

		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	6802		453	7255		7255	
Visiteurs, locataires, etc.	2							
Total (L.1 et L.2)	3	6802		453	7255		7255	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4	10279						
Prêt entre bibliothèques	5	5764						
Recherche documentaire	6	90899						
Total (L.4 à L.6)	7	106942						
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	4565261	246441	4811702	370463	22655		393118
Achetés ailleurs	9							
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
-- À l'établissement	10	3505221						
-- Dans d'autres établissements	11							
-- À l'extérieur								
-- Services communautaires	12							
-- Services privés	13							
Poids du linge propre (1)								
-- À l'établissement	14	3084496						
-- 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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Par :

Région :

03 - Capitale-Nationale

Par :

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161	1471473		1471473	90367	1561840
2	11044153	1489628		1489628	3446	1493074
3	11043650	439968		439968	8010	447978
4	11888062	433640		433640	122045	555685
5	11044336	389253		389253	17973	407226
6	12409991	341299		341299	4600	345899
7	11045051					
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	4565261		4565261	246441	4811702
	Achetés ailleurs					
12	11044161					
13	11044153					
14	11043650					
15	11888062					
16	11044336					
17	12409991					
18	11045051					
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

(*)
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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	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	2	3	5	3		2	2
25 à 34 ans	2	9	13	22	16		6	2484
35 à 44 ans	3	26	23	49	17		32	11451
45 à 54 ans	4	43	26	69	13	8	48	17001
55 à 64 ans	5	155	92	247	68	22	157	53777
65 à 69 ans	6	131	117	248	81	26	141	48879
70 à 74 ans	7	234	135	369	69	58	242	85509
75 à 79 ans	8	342	233	575	81	111	383	131967
80 à 84 ans	9	462	311	773	100	196	477	172321
85 à 89 ans	10	622	378	1000	83	279	638	231080
90 ans ou plus	11	767	385	1152	72	370	710	269578
Total (L.1 à L.11)	12	2793	1716	4509	603	1070	2836	1024049
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	348	204					
Domicile – avec services	14	55	49					
Centre hospitalier	15	686	42					
CHSLD public	16	108	90					
CHSLD privé conventionné	17	41	9					
CHSLD privé non conventionné	18	26	25					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx					
Ressource intermédiaire	21	79	54					
Résidence d'accueil – adultes	22	49	10					
Famille d'accueil – enfants	23							
Centre de réadaptation	24	37	2					
Autres	25	287	118					
Total (L.13 à L.25)	26	1716	603					

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

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	11044161	611
2	11044153	539
3	11043650	196
4	11888062	82
5	11044336	153
6	12409991	124
7	11045051	11
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1716

(*)
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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	1174485			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	702			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	3055457			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1077			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	462			
– Congés temporaires	6	942			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	4190			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	1173			
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			2	2
25 à 34 ans	10		3	3	6
35 à 44 ans	11		15	17	32
45 à 54 ans	12		41	7	48
55 à 64 ans	13		140	17	157
65 à 69 ans	14		119	22	141
70 à 74 ans	15		232	10	242
75 à 79 ans	16		381	2	383
80 à 84 ans	17		474	3	477
85 à 89 ans	18		638		638
90 ans ou plus	19		710		710
Total (L.9 à L.19)	20		2753	83	2836

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)

Établissement :1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :2019-2020

Région :03 - Capitale-Nationale

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 :2020-07-29

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	75643			1098842	1174485	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	411			1262	1673	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	184			871	702	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	198			3055259	3055457	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	93		83	2660	2836	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	2		0	1149	1077	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	11	6	216	1517	222	7	2
– Dépannage familial	12		72	1937	72	27	7
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14	4	11	364	15	24	
– Convalescence	15		14	63	14	5	1
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
– Autres (préciser) (3)	19		181	5	181	0	83
Total (L.11 à L.19) (4)	20	10	494	3886	504	8	93
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)

Statut :

Accepté

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	2							2
25 à 34 ans	2	806	615						1421
35 à 44 ans	3	4295	401					732	5428
45 à 54 ans	4	8713	3998	195				1616	14522
55 à 64 ans	5	37731	5485	1351		366	1466	1344	47743
65 à 69 ans	6	36435	1995	709			746	759	40644
70 à 74 ans	7	76593	2342	1691			745	2189	83560
75 à 79 ans	8	129988	3779	1652	7		1830	300	137556
80 à 84 ans	9	158408	3510	412		243	2484	4173	169230
85 à 89 ans	10	216987	3529	664		366	1860	3772	227178
90 ans ou plus	11	257466	1169	1098			1331	6227	267291
Total (L.1 à L.11)	12	927424	26823	7772	7	975	10462	21112	994575

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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					
25 à 34 ans	2					
35 à 44 ans	3					
45 à 54 ans	4	1	2	3		3
55 à 64 ans	5	25	15	40	12	28
65 à 69 ans	6	60	12	72	15	57
70 à 74 ans	7	143	60	203	71	132
75 à 79 ans	8	183	73	256	90	166
80 à 84 ans	9	220	101	321	98	223
85 à 89 ans	10	169	98	267	86	181
90 ans ou plus	11	135	41	176	63	113
Total (L.1 à L.11)	12	936	402	1338	435	903
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	295	179			
Domicile – avec services	14	67	114			
Centre hospitalier	15		12			
CHSLD public	16		34			
CHSLD privé conventionné	17		2			
CHSLD privé non conventionné	18		2			
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21	3	5			
Résidence d'accueil – adultes	22	7	7			
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres	25	30	80			
Total (L.13 à L.25)	26	402	435			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2020-07-29	Par :	Mylène Chartier

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

		1
Personnel attitré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	6751
Éducateur (2)	3	30060
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	686
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	1751
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	21497
Personnel de bureau	10	1848
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	62593
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	62593
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	248
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	403
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	1
Médecin	20	1
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	30
Total (L.17 à L.22)	23	435
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	53377
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	2205
Total (L.24 à L.25)	26	55582

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)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	2	15	17	9	8
65 à 69 ans	6	25	79	104	85	19
70 à 74 ans	7	34	74	108	67	41
75 à 79 ans	8	75	179	254	173	81
80 à 84 ans	9	55	149	204	148	56
85 à 89 ans	10	68	153	221	165	56
90 ans ou plus	11	31	62	93	67	26
Total (L.1 à L.11)	12	290	711	1001	714	287
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	338	322			
Domicile – avec services	14	30	56			
Centre hospitalier	15	3	5			
CHSLD public	16	18	5			
CHSLD privé conventionné	17	4	12			
CHSLD privé non conventionné	18	7	5			
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21	38	45			
Résidence d'accueil – adultes	22					
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24	1	1			
Autres	25	272	263			
Total (L.13 à L.25)	26	711	714			

Détails du formulaire			
Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :		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	13429
Éducateur	3	1452
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	5115
Personnel de bureau	10	6336
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	26332
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	26332
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	2595
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	1367
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	6752
À domicile par un professionnel de la santé	18	180

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	0
Temporaire acheté	2	0
Total (L.1 à L.2)	3	0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	0

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	1001	GMF du Centre médical Beauport	619	3442			4061
2	1002	GMF Saint-Vallier	6204	6095			12299
3	1013	GMF Maizerets		3046			3046
4	1023	GMF Saint-Louis		15065	1227	1728	18020
5	1032	GMF du Carrefour	2945	16498	1581	1509	22533
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-B		8348			8348
7	1081	GMF Haute-Ville		3788		1	3789
8	1088	GMF Cité Verte		11488			11488
9	1089	GMF l'Hétrière		6003	1370		7373
10	1092	GMF de Charlevoix-Est		6062	161		6223
11	1118	GMF de Sillery		2696	2540		5236
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest		4583		268	4851
13	1162	GMF Charlesbourg		5216			5216
14	1164	GMF Loretteville	2505	4685			7190
15	1165	GMF Neufchâtel	534	3847			4381
16	1175	GMF Orléans-La Source	1890	6100		17	8007
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette	1565	3236			4801
18	1181	GMF Le Mesnil		13792		1554	15346
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-	1521	2989			4510
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier -	2739	18784		283	21806
21	1199	GMF La Cité Médicale		16009	2309	1654	19972
22	1222	GMF Laval-Québec (Quatre Bour		3709			3709
23	1246	GMF Duberger		4837			4837
24	1271	GMF Laurier		2726		7	2733
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesbo		3502		1181	4683
26	1280	GMF Québec-Nord		3116			3116
27	1285	GMF Portneuf	5491	11900			17391
28	1299	GMF Clinique ProActive Santé L	2962	10805	153	1547	15467
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf		15199	1082	1593	17874
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise	4	4028			4032
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré	641	812	1496		2949
32	1344	GMF Saint-Louis 2		3130			3130
33	1364	GMF Le Synase		1529			1529
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		TOTAL (L.1 à L.39)	29620	227065	11919	11342	279946

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1001	GMF du Centre médical Beauport	1587			
2	1002	GMF Saint-Vallier	1531	766	798	
3	1013	GMF Maizerets	2757			
4	1023	GMF Saint-Louis	3775			
5	1032	GMF du Carrefour	3691			
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-B	3350			
7	1081	GMF Haute-Ville	2243			
8	1088	GMF Cité Verte	3873			
9	1089	GMF l'Hétrière	1515			
10	1092	GMF de Charlevoix-Est	2866			819
11	1118	GMF de Sillery	2048			
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest	1424			
13	1162	GMF Charlesbourg	1983			
14	1164	GMF Loretteville	2549			
15	1165	GMF Neufchâtel	792			
16	1175	GMF Orléans-La Source	2239			
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette	1240			
18	1181	GMF Le Mesnil	2061			
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-	1281			
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier -	3824			
21	1199	GMF La Cité Médicale	2702			
22	1222	'GMF Laval-Québec (Quatre Bour	2316			
23	1246	GMF Duberger	2239			
24	1271	GMF Laurier	1535		881	
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesbo	1525			
26	1280	GMF Québec-Nord	1496			
27	1285	GMF Portneuf	4008			
28	1299	GMF Clinique ProActive Santé L	2457			
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf	2763			
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise	2140	1524		
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré	241			
32	1344	GMF Saint-Louis 2	1549			
33	1364	GMF Le Synase	577			
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	72177	2290	1679	819

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 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, (
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	1001	GMF du Centre médical Beauport		1564		
2	1002	GMF Saint-Vallier	1373	795	800	
3	1013	GMF Maizerets			1491	4871
4	1023	GMF Saint-Louis			856	
5	1032	GMF du Carrefour				
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-B			1478	
7	1081	GMF Haute-Ville			1644	2336
8	1088	GMF Cité Verte				
9	1089	GMF l'Hétrière	1512		1574	
10	1092	GMF de Charlevoix-Est	1267	1217		
11	1118	GMF de Sillery				
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest				
13	1162	GMF Charlesbourg				
14	1164	GMF Loretteville			1131	
15	1165	GMF Neufchâtel				
16	1175	GMF Orléans-La Source				
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette				
18	1181	GMF Le Mesnil				
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-			1373	
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier -	475		766	
21	1199	GMF La Cité Médicale	828			
22	1222	'GMF Laval-Québec (Quatre Bour			1583	2159
23	1246	GMF Duberger	1451		797	
24	1271	GMF Laurier				1884
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesbo				
26	1280	GMF Québec-Nord				
27	1285	GMF Portneuf				
28	1299	GMF Clinique ProActive Santé L				
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf		157		
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise				3751
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré				
32	1344	GMF Saint-Louis 2			1621	
33	1364	GMF Le Synase		811		
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	6906	4544	15114	15001

1.
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
Étape 2 : Ouvrir 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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	Pont Rouge	1	1	Pr-3	29	26	433
2	Ste Catherine de la Jacques cartier	1	1	Pr-3	30	27	366
3	St Gabriel	1	1	Pr-3	18	11	99
4	Shannon	1	1	Pr-3	20	15	125
5	Base militaire de valcartier	1	1	Pr-3	36	8	115
6	Ste Brigitte de Laval	1	1	Pr-3	22	17	223
7	Stoneham	1	1	Pr-2	20	17	79
8	St Jean de îles d'orléans	1	1	Pr-2	15	2	20
9	Ste-famille de l'îles d'orléans	1	1	Pr-2	16	2	16
10	Isle aux coudres	1	1	Pr-1	12	2	4
11	DEA SQ Région 03	8	8	DEA-Police	178	0	0
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)	18	18	xxxx	396	127	1480

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 :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	03 - Capitale-Nationale		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le : 2020-07-29		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	18	18	xxxx	396	127	1480
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	CCSC	140336	65148	1600	40.72	3446
2				1600		
3				1600		

Détails du formulaire

Nom :

4786 - AS-478 (2019-2020)

Établissement :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

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 :

2020-07-29

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	CTAQ Québec	151312		151312	
2	CTAQ Baie-St-Paul	21691		21691	
3	CTAQ Île-aux-Coudres	4380		4380	
4	CTAQ La Malbaie	21691		21691	
5	CTAQ St-Siméon	8760		8760	
6	CTAQ Parc des Laurentides	8760		8760	
7	Ambulances Côte-de-Beaupré	21208		21208	
8	Ambulance Jacques-Cartier	8760		8760	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf	14599		14599	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale	21092		21092	
11	Services préhospitaliers Paraxion	12514		12514	
12	Ambulances Guy Denis et Fils Ltée	11367		11367	
13	Ambulances Paré Ltée	4171		4171	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	310305		310305	

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	CTAQ Québec	151312		151312	
2	CTAQ Baie-St-Paul	21691		21691	
3	CTAQ Île-aux-Coudres	4380		4380	
4	CTAQ La Malbaie	21691		21691	
5	CTAQ St-Siméon	8760		8760	
6	CTAQ Parc des Laurentides	8760		8760	
7	Ambulances Côte-de-Beaupré	21208		21208	
8	Ambulance Jacques-Cartier	8760		8760	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf	14599		14599	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale	21092		21092	
11	Services préhospitaliers Paraxion	12514		12514	
12	Ambulances Guy Denis et Fils Ltée	11367		11367	
13	Ambulances Paré Ltée	4171		4171	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	310305		310305	

(*)
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Île-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Services préhospitaliers Paraxion				
12	Ambulances Guy Denis et Fils Ltée				
13	Ambulances Paré Ltée				
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Île-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Services préhospitaliers Paraxion				
12	Ambulances Guy Denis et Fils Ltée				
13	Ambulances Paré Ltée				
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Île-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Services préhospitaliers Paraxion				
12	Ambulances Guy Denis et Fils Ltée				
13	Ambulances Paré Ltée				
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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	CTAQ Québec				
2	CTAQ Baie-St-Paul				
3	CTAQ Île-aux-Coudres				
4	CTAQ La Malbaie				
5	CTAQ St-Siméon				
6	CTAQ Parc des Laurentides				
7	Ambulances Côte-de-Beaupré				
8	Ambulance Jacques-Cartier				
9	Dessercom - Ambulance Portneuf				
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale				
11	Services préhospitaliers Paraxion				
12	Ambulances Guy Denis et Fils Ltée				
13	Ambulances Paré Ltée				
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 :

1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale

Type :

Établissement

Année :

2019-2020

Région :

03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le :

2020-07-29

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 livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx	151312		151312	
2	xxxx	21691		21691	
3	xxxx	4380		4380	
4	xxxx	21691		21691	
5	xxxx	8760		8760	
6	xxxx	8760		8760	
7	xxxx	21208		21208	
8	xxxx	8760		8760	
9	xxxx	14599		14599	
10	xxxx	21092		21092	
11	xxxx	12514		12514	
12	xxxx	11367		11367	
13	xxxx	4171		4171	
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)	310305		310305	

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.