

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2019-2020)

Nom de l'établissement : CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté Code : 1104-5168

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2019-2020)

Table des matières

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

Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

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

Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

Page 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP

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

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

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

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

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

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

MÉDICALE (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-09-08	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 : Lynne McVey	Date : 2020-08-31
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 957	
CHSLD	2 1626	
Total (L.1 à L.2)	3 2583	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Iuliana Pohontu Paunet	
Titre	5 Conseillère cadre	
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6 438 351-8679	
Poste	7	

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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 15	3596	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2 195	78998	371
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3 78	17216	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4 20	13047	
Total (L.1 à L.4)	5 308	112857	371
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 34	10914	33
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10 405	130233	170
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12 36	15282	10
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13 99	23852	1
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15 574	180281	214
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16 6	2249	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17 6	1421	
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 1486	532693	4657
- Hébergement temporaire	19 36	8009	171
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20 22	7013	90
Sous-total (L.18 à L.20)	21 1544	547715	4918
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22 30	9541	460
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24 30	9541	460
Total (L.21 et L.24)	25 1574	557256	5378
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (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		
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	241	83406
- Hébergement temporaire	19	15	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	256	83406
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	256	83406
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	12745725	
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	32	10332
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	32	10332
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	11	3237
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	170	49973
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	24	11375
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	43	10506
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	
Total (L.6 à L.14)	15	248	75091
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	6	1421
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11044211		
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	32	10784	371
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	32	10784	371
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	15	5047	33
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	192	64821	170
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	12	3907	10
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14	5646	1
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	233	79421	214
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	6	2249	
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	123	44862	944
- 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	123	44862	944
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	123	44862	944
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11044229	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2630
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	40	13972
- 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	42	7700
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	90	24302
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	709	265133 2425
- Hébergement temporaire	19	10	2449 30
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	719	267582 2455
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	719	267582 2455
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	51235190	
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	15	3596
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	131	57882
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	78	17216
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	20	13047
Total (L.1 à L.4)	5	244	91741
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	3	1467
- 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	3	1467
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	51521425	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	413	139292
- Hébergement temporaire	19	11	5560
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	22	7013
Sous-total (L.18 à L.20)	21	446	151865
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	446	151865
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	51236305	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22	30	9541
- Hébergement temporaire	23		460
Sous-total (L.22 et L.23)	24	30	9541
Total (L.21 et L.24)	25	30	9541
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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 174653	106213	511974		4127	
- Gouvernement du Canada	2 1216	614	44862			
- CNESST	3 116		420			
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 1310	840				
- Non-canadiens	7 1048					
Soins non assurés	8 1938	5190			184	
Total (L.1 à L.8)	9 180281	112857	557256		4311	
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	10 175	384	323	201	218	1155
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	11 569					
Soins psychiatriques	12 323					
Néonatalogie	13 12					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 1596					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 30					
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 139589	75274	78275	293138		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 58162	127625	107351	293138		

1. Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).

2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

3. En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.

4. Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	15			
Admis durant l'année	2	114			
Déplacements internes (arrivées)	3	28			
Soignés durant l'année	4	157			
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	131			
Décédés durant l'année	6	0			
Déplacements internes (départs)	7	11			
Radiations durant l'année	8	142			
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	15			
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	3998			
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	12	11	126	43
Admis durant l'année	12	1414	49	729	11
Déplacements internes (arrivées)	13	6	133	691	80
Soignés durant l'année	14	1432	193	1546	134
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	715	83	1207	72
Décédés durant l'année	16	0	0	1	1
Déplacements internes (départs)	17	706	97	201	58
Radiations durant l'année	18	1421	180	1409	131
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	11	13	137	3
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1977	2662	44921	18696
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	35	27	19	29
Admis durant l'année	22	99	81	5	9
Déplacements internes (arrivées)	23	23	109	66	51
Soignés durant l'année	24	157	217	90	89
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25	105	99	56	32
Décédés durant l'année	26	4	0	2	0
Déplacements internes (départs)	27	7	98	6	26
Radiations durant l'année	28	116	197	64	58
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29	41	20	26	31
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	13007	5368	12867	7070

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	429	1471	16
Admis durant l'année	2	17019	1611	156
Déplacements internes (arrivées)	3	2560	12	26
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	20008	3094	198
Sortis durant l'année	5	16330	1151	156
Décédés durant l'année	6	807	432	5
Déplacements internes (départs)	7	2573	35	3
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	19710	1618	164
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	298	1476	34
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	158341	558754	6997
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	11	30	
Admis durant l'année	12	713	7	
Déplacements internes (arrivées)	13	866	0	
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	1590	37	
Sortis durant l'année	15	941	5	
Décédés durant l'année	16	2	1	
Déplacements internes (départs)	17	634	0	
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	1577	6	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	13	31	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	4293	3636	
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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		60	42
Admis durant l'année	2		9776	8604
Déplacements internes (arrivées)	3		5598	802
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		15434	9448
Sortis durant l'année	5		9809	8366
Décédés durant l'année	6		0	4
Déplacements internes (départs)	7		5571	1038
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		15380	9408
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9		54	40
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		22120	15306

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	2	99	23852		
Total (L.1 à L.2)	3	99	23852		
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	29	4311		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	99	13441		
Total (L.4 à L.6)	7	128	17752		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	8855	8885		8885
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	1214	73360	42926	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	74			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1			
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	12514	819	550525	5580

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464				
2	12745725	3901	3901		3901
3	11044211	1693	1693		1693
4	11044229	3261	3291		3291
5	51235190				
6	51521425				
7	51236305				
8					
9					
10					
11 Total (L.1 et L.10)		8855	8885		8885

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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 travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	6379					
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	48246	45000	195726			288972
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	118420	63403	119453	428702		729978
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	118420	63403	119453	428702		729978
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10	118420	63403	119453	428702		729978
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	728598					
Procédures thérapeutiques	12	1380					
Total (L.11 et L.12)	13	729978					
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	62	10	40	502	0	614
- Système hémo-poïétique	15	483	160	79	425	0	1159
- Système respiratoire	16	340	652	53	150	0	1199
- Système urinaire	17	37	10	18	326	0	391
- Système digestif	18	114	26	28	193	0	361
- Système cardiovasculaire	19	471	238	820	6056	0	7629
- Système nerveux	20	0	0	0	0	0	27
- Système squelettique	21	1003	364	2171	3637	0	7175
- Divers	22	85	5	41	422	0	553
Sous-total (L.14 à L.22)	23	2595	1465	3250	11711	0	19108
Procédures thérapeutiques	24			19	22		41
Sous-total (L.23 et L.24)	25	2595	1465	3269	11733	0	19149
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	2595	1465	3269	11733	0	19149
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensat
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
 3. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464					XXXX	XXXX	XXXX
2	12745725	650	45000			XXXX	XXXX	XXXX
3	11044211	47596		195726		XXXX	XXXX	XXXX
4	11044229					XXXX	XXXX	XXXX
5	51235190					XXXX	XXXX	XXXX
6	51521425					XXXX	XXXX	XXXX
7	51236305					XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	48246	45000	195726				288972
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11084464					XXXX	XXXX	XXXX
13	12745725					XXXX	XXXX	XXXX
14	11044211					XXXX	XXXX	XXXX
15	11044229					XXXX	XXXX	XXXX
16	51235190					XXXX	XXXX	XXXX
17	51521425					XXXX	XXXX	XXXX
18	51236305					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)	48246	45000	195726				288972

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464					XXXX	XXXX	XXXX
2	12745725	24670	4669	60838	29445	XXXX	XXXX	XXXX
3	11044211	93750	58734	58615	399257	XXXX	XXXX	XXXX
4	11044229					XXXX	XXXX	XXXX
5	51235190					XXXX	XXXX	XXXX
6	51521425					XXXX	XXXX	XXXX
7	51236305					XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	118420	63403	119453	428702			729978
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	11084464					XXXX	XXXX	XXXX
13	12745725					XXXX	XXXX	XXXX
14	11044211					XXXX	XXXX	XXXX
15	11044229					XXXX	XXXX	XXXX
16	51235190					XXXX	XXXX	XXXX
17	51521425					XXXX	XXXX	XXXX
18	51236305					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)	118420	63403	119453	428702			729978
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	11084464					XXXX	XXXX	XXXX
25	12745725					XXXX	XXXX	XXXX
26	11044211					XXXX	XXXX	XXXX
27	11044229					XXXX	XXXX	XXXX
28	51235190					XXXX	XXXX	XXXX
29	51521425					XXXX	XXXX	XXXX
30	51236305					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	11084464					XXXX	XXXX	XXXX
36	12745725					XXXX	XXXX	XXXX
37	11044211					XXXX	XXXX	XXXX
38	11044229					XXXX	XXXX	XXXX
39	51235190					XXXX	XXXX	XXXX
40	51521425					XXXX	XXXX	XXXX
41	51236305					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)	118420	63403	119453	428702			729978

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	324980	346912	541260	529526	210
À l'extérieur	2					xxxx
Total (L.1 et L.2)	3	324980	346912	541260	529526	210
Électrocardiographie	4	191280	304995	413640	84615	994530
Échographie cardiaque	5	45084	14552	100285	141443	150
Électroencéphalographie	6	83871	26370	25335	224068	0
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	4745	995	2000	79400	60
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	324980	346912	541260	529526	210
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16					xxxx
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22					xxxx
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	11084464					xxxx	xxxx
2	12745725	138060	17900	421750	236470	xxxx	xxxx
3	11044211	162180	273662	59675	292561	xxxx	xxxx
4	11044229	6660	55350	43395	0	xxxx	xxxx
5	51235190	18080	0	16440	495	xxxx	xxxx
6	51521425					xxxx	xxxx
7	51236305					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	324980	346912	541260	529526	210	1742888
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11084464					xxxx	xxxx
13	12745725					xxxx	xxxx
14	11044211					xxxx	xxxx
15	11044229					xxxx	xxxx
16	51235190					xxxx	xxxx
17	51521425					xxxx	xxxx
18	51236305					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)	324980	346912	541260	529526	210	1742888

(*)
 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11084464					XXXX	XXXX
2	12745725					XXXX	XXXX
3	11044211					XXXX	XXXX
4	11044229					XXXX	XXXX
5	51235190					XXXX	XXXX
6	51521425					XXXX	XXXX
7	51236305					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	11084464					XXXX	XXXX
13	12745725					XXXX	XXXX
14	11044211					XXXX	XXXX
15	11044229					XXXX	XXXX
16	51235190					XXXX	XXXX
17	51521425					XXXX	XXXX
18	51236305					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	11084464					XXXX	XXXX
25	12745725					XXXX	XXXX
26	11044211					XXXX	XXXX
27	11044229					XXXX	XXXX
28	51235190					XXXX	XXXX
29	51521425					XXXX	XXXX
30	51236305					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	11084464					XXXX	XXXX
36	12745725					XXXX	XXXX
37	11044211					XXXX	XXXX
38	11044229					XXXX	XXXX
39	51235190					XXXX	XXXX
40	51521425					XXXX	XXXX
41	51236305					XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)						

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	96	844	63	175	0	1178
- Colonne et bassin	2	957	5315	1152	1668	1	9093
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3570	16988	6822	2823	0	30203
- Thorax et abdomen	4	12560	30291	3049	1258	0	47158
- Graphie autres	5	36	1	20	79	0	136
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	124	6	22	101	0	253
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	140	1	41	31	0	213
- Scopies autres	8	15	13	15	82	0	125
- Contrôle fluoroscopique	9	15	2	23	140	0	180
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	412	8	31	490	0	941
Sous-total (L.1 à L.10)	11	17925	53469	11238	6847	1	89480
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	3992	9748	7590	42445	5	63780
- Interventions	13	288	77	155	409	0	929
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	0	0	0	0	0	0
- Interventions	15	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	5804	32774	6716	12936	16	58246
- Manipulations d'images post-examen	17	426	2754	1029	1373	2	5584
- Interventions	18	95	5	30	50	0	180
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	1172	1165	1147	15475	4	18963
- Manipulations d'images post-examen	20	460	212	223	1199	0	2094
- Interventions	21						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22	18	3	8	9	0	38
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24	383	14	154	139	0	690
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	30563	100221	28290	80882	28	239984
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	828839	2558835	2447662	655		5835991
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	1911610	647225				

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	420455	635797	183114	122935	20	1362321			
- Interventions	2	8670	575	700	9980		19925			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	111625	282650	217540	1324025	145	1935985			
- Interventions	4	13880	3535	7425	18040		42880			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5									
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	186089	916693	158101	276817	300	1538000			
- Manipulations d'images post-examen	8	2400	16610	2420	6895	10	28335			
- Interventions	9	5085	3270	2235	6245		16835			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	54075	49735	57870	663305	180	825165			
- Manipulations d'images post-examen	11	3080	1335	1355	7235		13005			
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13	1455	435	630	360		2880			
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15	22025	975	15835	11825		50660			
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	828839	1911610	647225	2447662	655	5835991			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	9	8	11	28					
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	5	10	13	28					
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	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	3								
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)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11084464					
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 2-1 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	12745725					
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	173195	192595	98125	13803	20	477738
- Interventions	2	2100	190	515	3305	0	6110
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	43200	128555	118475	747690	145	1038065
- Interventions	4	12880	3405	7340	17855	0	41480
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	52830	240565	79775	100510	300	473980
- Manipulations d'images post-examen	8	1435	12650	1260	4845	10	20200
- Interventions	9	3435	185	1245	2390		7255
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	24760	16075	15955	272015	180	328985
- Manipulations d'images post-examen	11	2320	960	1075	4555	0	8910
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13	480	0	240	360		1080
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	11375	45	2075	3685		17180
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	328010	595225	326080	1171013	655	2420983

(*)

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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11044211					
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	184118	295763	70118	38084		588083
- Interventions	2	1595	385	155	740		2875
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	37885	101155	46835	206880		392755
- Interventions	4	90	0	45	95		230
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	114506	575782	59896	97268		847452
- Manipulations d'images post-examen	8	765	3905	1160	2050		7880
- Interventions	9	1270	50	250	100		1670
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	24140	24905	13925	219525		282495
- Manipulations d'images post-examen	11	760	375	280	2230		3645
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13	975	435	390			1800
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	10470	930	13715	7960		33075
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	376574	1003685	206769	574932		2161960

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	11044229					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							Total (C.1 à C.6)
- Examens	1	45752	146871	14871	70093		277587
- Interventions	2	80	0	30	3620		3730
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	28675	52940	52230	369365		503210
- Interventions	4	790	130	40	0		960
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	18753	100346	18430	79039		216568
- Manipulations d'images post-examen	8	200	55	0	0		255
- Interventions	9	380	3035	740	3755		7910
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	5175	8755	27990	171765		213685
- Manipulations d'images post-examen	11				450		450
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	180	0	45	180		405
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	99985	312132	114376	698267		1224760

(*)

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	51235190					
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	5885	568	0	489		6942
- 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	5885	568	0	489		6942

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	51521425						
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 11505			466			11971
- Interventions	2 4895			2315			7210
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3 1865			90			1955
- Interventions	4 120			90			210
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 18385			2961			21346

(*)

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	51236305						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1						
- Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3						
- Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20						

(*)

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

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	109265	8235		117500	
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	768	164938	9519		175225	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		17262			17262	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		23394			23394	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		38281			38281	
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) (Nombre d'UTP)	10	2803388		1039563			3842951
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	17		509			526
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	2844	481	557			3882
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	27430	22464	29671	11		79576
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	16825	12307	13278	186		42596
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	3877	1644	3470			8991

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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'examen)					
1	11084464				xxxx	xxxx
2	12745725		8668		xxxx	xxxx
3	11044211		8914		xxxx	xxxx
4	11044229		5812		xxxx	xxxx
5	51235190				xxxx	xxxx
6	51521425				xxxx	xxxx
7	51236305				xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)		23394			23394
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11084464				xxxx	xxxx
13	12745725		21585		xxxx	xxxx
14	11044211		16637		xxxx	xxxx
15	11044229		59		xxxx	xxxx
16	51235190				xxxx	xxxx
17	51521425				xxxx	xxxx
18	51236305				xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		38281			38281
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11084464				xxxx	xxxx
24	12745725				xxxx	xxxx
25	11044211				xxxx	xxxx
26	11044229				xxxx	xxxx
27	51235190				xxxx	xxxx
28	51521425				xxxx	xxxx
29	51236305				xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464					xxxx	xxxx
2	12745725	1290305		211344		xxxx	xxxx
3	11044211	659518		145167		xxxx	xxxx
4	11044229	843989		259295		xxxx	xxxx
5	51235190	9576		26322		xxxx	xxxx
6	51521425			397435		xxxx	xxxx
7	51236305					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	2803388		1039563			3842951
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11084464					xxxx	xxxx
13	12745725	17		509		xxxx	xxxx
14	11044211					xxxx	xxxx
15	11044229					xxxx	xxxx
16	51235190					xxxx	xxxx
17	51521425					xxxx	xxxx
18	51236305					xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	17		509			526
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11084464					xxxx	xxxx
24	12745725	1893		41		xxxx	xxxx
25	11044211	520		19		xxxx	xxxx
26	11044229	431	143	497		xxxx	xxxx
27	51235190					xxxx	xxxx
28	51521425		338			xxxx	xxxx
29	51236305					xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	2844	481	557			3882
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11084464	450	2786			xxxx	xxxx
35	12745725	13667		9502	1	xxxx	xxxx
36	11044211	10275	1041	9773	2	xxxx	xxxx
37	11044229	2470	4316	10230	8	xxxx	xxxx
38	51235190	568	0	166	0	xxxx	xxxx
39	51521425		14321			xxxx	xxxx
40	51236305					xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	27430	22464	29671	11		79576

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	11084464	208	1900			xxxx	xxxx
2	12745725	7153		5428	21	xxxx	xxxx
3	11044211	6666	1773	2441	71	xxxx	xxxx
4	11044229	1414	1942	3092	94	xxxx	xxxx
5	51235190	1384		2317		xxxx	xxxx
6	51521425		6692			xxxx	xxxx
7	51236305					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	16825	12307	13278	186		42596
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11084464		320			xxxx	xxxx
13	12745725	1302		1449		xxxx	xxxx
14	11044211	1512	73	527		xxxx	xxxx
15	11044229	630	426	1245		xxxx	xxxx
16	51235190	433		249		xxxx	xxxx
17	51521425		825			xxxx	xxxx
18	51236305					xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	3877	1644	3470			8991

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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 1213	10069	8740	4955	381	8644	2660
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 3078					xxxx	xxxx
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 4203					xxxx	xxxx
Longue durée (? de 4 heures)	4 1859					xxxx	xxxx
Total (L.2 à L.4)	5 9140					1647	43
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	6 100			100			
Assistance à la biopsie de moelle	7 87			87			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 4242			4242			
Hydratation par voie intraveineuse	9 866			866			
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 297			297			
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11 142			142			
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12 59			59			
Assistance à la ponction d'ascite	13 34			34			
Assistance à la ponction pleurale	14 53			53			
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 1200			1200			
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 553			553			
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	18 984	2098					

- Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
- Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
- Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)		
Admis	1	6750	12767	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	16245	12799	
– Autres responsabilités de paiement	3	196	365	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	21	219	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	23212	26150	
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	25		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	6		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	3		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
				Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	451		451
Gastroscopie	13	3705		3705
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15	8261		8261
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	199		199
Cytoscopie	17	5326		5326
Urétroscopie	18	118		118
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20	4173		4173
Hystéroskopie	21	1161		1161
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	23394		23394

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
2. Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).
3. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	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	11084464						xxxx	xxxx
2	12745725	7073	5816	76			xxxx	xxxx
3	11044211	4329	3197	44			xxxx	xxxx
4	11044229	1303	3786	245			xxxx	xxxx
5	51235190	62			219		xxxx	xxxx
6	51521425						xxxx	xxxx
7	51236305						xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	12767	12799	365	219			26150

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1	167	409			
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		15153			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5		8489			
Chirurgie orthopédique	6		6937			
Chirurgie plastique	7		5483			
Dermatologie	8	9	1756			
Endocrinologie et métabolisme	9		6109			
Gastroentérologie	10		4246			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12		165			
Gynécologie	13		15392			
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		6479			
Médecine interne	17	67	6041			
Medecine physique et réadaptation	18	54	92			
Microbiologie médicale et infectiologie	19		3121			
Néphrologie	20		1715			
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22	11	2231			
Obstétrique	23		3680			
Ophthalmologie	24	5	8724			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25		5357			
Pédiatrie	26		5241			
Pneumologie	27		4339			
Rhumatologie	28		597			
Urologie	29		2172			
Total (L.1 à L.29)	30	313	113928			
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)	
Nombre d'ensachages	31	109787	38244	35203	49349	232583
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx	
Nombre d'ensachages pondérés	32	10979	38244	35203	24675	109101
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	478
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	21710
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	131289

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2	1	
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	80818	179700
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	26102	75963
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	28538	80456
Usagers différents	11	1414	4017
			5431

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

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

2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	804059
0200 - Sécrétions bronchiques	2	34730
0300 - Techniques respiratoires	3	32504
0400 - Rééducation - Enseignement	4	58502
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	184677
0600 - Support ventilatoire	6	713263
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	1302255
0800 - Drainage pleural	8	3155
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	12649
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	24247
1100 - Support thérapeutique	11	89501
1200 - Ponctions	12	24696
1300 - Cessation tabagique	13	17370
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	541343
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	3842951
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	89370
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	17460
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) 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	11084464	
2	12745725	
3	11044211	
4	11044229	17460
5	51235190	
6	51521425	
7	51236305	
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	17460

(*)

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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		130	xxxx	130
– Nombre d'interventions	4		472	472	xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5	122	1824	xxxx	1946
– Nombre d'interventions	6	598	13547	14145	xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	32	xxxx	122	xxxx
– Nombre d'interventions	8		xxxx		xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	3	42	xxxx	45
– Nombre d'interventions	10	153	2882	3035	xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	6	72	78	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	157	2118	xxxx	2275
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	757	16973	17730	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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464					11084464		xxxx		
2	12745725					12745725		xxxx		
3	11044211					11044211		xxxx		
4	11044229					11044229		xxxx		
5	51235190					51235190		xxxx		
6	51521425					51521425		xxxx		
7	51236305					51236305		xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)		xxxx		
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11084464					11084464				
13	12745725			472	472	12745725				
14	11044211					11044211				
15	11044229					11044229				
16	51235190					51235190	153		2882	3035
17	51521425					51521425				
18	51236305					51236305				
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)			472	472	Total (L.12 à L.21)	153		2882	3035
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11084464					11084464				
24	12745725			914	914	12745725				
25	11044211			950	950	11044211				
26	11044229					11044229				
27	51235190	598		11683	12281	51235190	6		72	78
28	51521425					51521425				
29	51236305					51236305				
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)	598		13547	14145	Total (L.23 à L.32)	6		72	78
34	Sous-total (C.2 à C.5)	598		14019	14617					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	159		2954	3113					
36	Total (L.34 et L.35)	757		16973	17730					

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	9	8	17
Santé physique (Adultes)	2	579	24	1285
Santé physique (65 ans et plus)	3	1732	288	2861
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	2320	312	4163
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	22	155	177
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	24	87	111
Santé mentale (Adultes)	8	405	1	3263
Santé mentale (65 ans et plus)	9	135	14	276
Sous-total (L.6 à L.9)	10	586	15	3827
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	2	2	4
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15	2	2	4
Dépendance	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		1204	1204
Déficience physique	18			
Autres	19	89	32	121
Sous-total (L.16 à L.19)	20	89	1204	1325

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11084464				
2	12745725	9		6	15
3	11044211				
4	11044229			2	2
5	51235190				
6	51521425				
7	51236305				
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	9		8	17
	Santé physique (Adultes)				
12	11084464				
13	12745725	390		481	871
14	11044211	156		160	316
15	11044229	33		41	74
16	51235190				
17	51521425		24		24
18	51236305				
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	579	24	682	1285
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11084464				
24	12745725	446		224	670
25	11044211	1050		523	1573
26	11044229	236		94	330
27	51235190				
28	51521425		288		288
29	51236305				
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1732	288	841	2861
34	Planification des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	2320	312	1531	4163

(*)

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

Étape 2 : Ouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11084464				
2	12745725				
3	11044211				
4	11044229				
5	51235190	22		155	177
6	51521425				
7	51236305				
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	22		155	177
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11084464				
13	12745725				
14	11044211				
15	11044229				
16	51235190	24		87	111
17	51521425				
18	51236305				
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	24		87	111
	Santé mentale (Adultes)				
23	11084464				
24	12745725			1018	1018
25	11044211	140		473	613
26	11044229	7		11	18
27	51235190	258		1355	1613
28	51521425		1		1
29	51236305				
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	405	1	2857	3263
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11084464				
35	12745725				
36	11044211				
37	11044229	3		6	9
38	51235190	132		121	253
39	51521425		14		14
40	51236305				
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	135	14	127	276
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	586	15	3226	3827

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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		749		749
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale	96		98	194
6	Santé physique	133		483	616
7	Total (L.1 à L.6)	229	749	581	1559
	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	11084464				
9	12745725	35		398	433
10	11044211	98		85	183
11	11044229				
12	51235190				
13	51521425				
14	51236305				
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	133		483	616

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	12745725	782		xxxx	xxxx	100	19	119	xxxx	xxxx
3	11044211	687		xxxx	xxxx	61	14	75	xxxx	xxxx
4	11044229			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	51235190			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	51521425			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7	51236305			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)	1469		xxxx	494	161	33	194	xxxx	2157
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11084464			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	12745725	13508		xxxx	xxxx	1126	4216	5342	xxxx	xxxx
14	11044211	19511		xxxx	xxxx	3002	6696	9698	xxxx	xxxx
15	11044229			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	51235190			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	51521425			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	51236305			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)	33019			xxxx	4128	10912	15040		48059
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	34488			494	4289	10945	15234		50216

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	3	5
Otite	2	5	9
Acouphènes	3	54	94
Médication ototoxique	4	1	1
Vertiges	5	19	31
Surdité professionnelle	6	2	4
Presbycusie	7	16	26
Retard ou trouble de développement	8	0	0
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	0	0
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	226	467
Atteinte auditive d'origine conductive	11	13	21
Atteinte auditive d'origine centrale	12	0	0
Audition normale	13	23	33
Autres	14	124	228
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	486	919

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	176	958	1271
Atteinte neurologique centrale	2	148	549	645
Traumatisme crano-cérébral	3	2	4	7
Malformation tête et cou	4	0	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5	4	13	12
Déficience auditive	6	0	0	0
Déficience intellectuelle	7	8	21	23
Déficience motrice	8	2	6	8
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	0	0	0
Autres troubles du développement	10	2	5	5
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	0	0	0
Syndrome dysphasique	12	0	0	0
Trouble de la fluidité	13	0	0	0
Trouble de la voix	14	26	91	133
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	0	0	0
Communication normale	16	0	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	932	2235	2072
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	215
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	45
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1300	3882	4436

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	919		4176
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			215
Groupes de 16 et plus (3)	6			45
Total (L. 1 à L.6)	7	919		4436
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	919		3648
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			56
Adaptation réadaptation	10			29
Soutien à l'intégration sociale	11			443
Total (L. 8 à L.11)	12	919		4176
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) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	11084464		
2	12745725	919	1682
3	11044211		601
4	11044229		1365
5	51235190		
6	51521425		
7	51236305		
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	919	3648
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11084464		
13	12745725		31
14	11044211		
15	11044229		
16	51235190		
17	51521425		25
18	51236305		
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		56
	Adaptation/réadaptation		
23	11084464		
24	12745725		
25	11044211		
26	11044229		1
27	51235190		
28	51521425		28
29	51236305		
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		29
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11084464		
35	12745725		
36	11044211		
37	11044229		62
38	51235190		
39	51521425		381
40	51236305		
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		443
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	919	4176

(*)
 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)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	347	2770
Traumatisme crânio-cérébral	2	79	548
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	234	2113
Affection neurologique périphérique	4	102	508
Amputation	5	7	72
Affection rhumatismale	6	43	331
Affection musculo-squelettique	7	1113	6688
Problème orthopédique	8	4478	30329
Affection cardiovasculaire	9	292	2031
Affection respiratoire	10	363	2103
Affection cutanée	11	16	79
Polytraumatisme	12	1	17
Problème de développement	13	3	7
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	268	1507
Urologie	15	34	162
Autres affections (santé physique)	16	4226	24312
Retard mental	17	19	92
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	5	49
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	745	5330
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	31	187
Trouble de l'humeur	22	2	3
Trouble anxieux	23	2	7
Trouble de l'adaptation	24	1	1
Trouble de la personnalité	25	1	1
Autres troubles mentaux	26	43	329
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	12455	79576

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 363	2008	2418
Traumatisme crano-cérébral	2 90	281	334
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 238	1364	1488
Affection neurologique périphérique	4 61	262	309
Amputation	5 6	41	55
Affection rhumatismale	6 36	268	236
Affection musculo-squelettique	7 847	3917	4407
Problème orthopédique	8 1749	6374	6044
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 178	908	1052
Affection respiratoire	10 319	1072	1282
Affection cutanée	11 35	142	176
Polytraumatisme	12 4	23	21
Problème de développement	13 2	8	11
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 382	1464	1574
Urologie	15 43	169	220
Autres affections (santé physique)	16 2949	10901	13862
Retard mental	17 15	115	143
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 3	19	28
Déficit d'attention	19 4	26	34
Troubles mentaux organiques	20 751	3931	4825
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 259	2280	2640
Trouble de l'humeur	22 258	2293	2200
Trouble anxieux	23 31	363	371
Trouble de l'adaptation	24 5	81	95
Trouble de la personnalité	25 25	101	114
Autres troubles mentaux	26 832	4185	3786
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	3288
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	82
Total (L.1 à L.28)	29 9485	42596	51095

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	11084464	12745725	11044211	11044229	51235190	51521425	51236305			
Diagnosics		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	177	500	921	452	0	368				2418
Traumatisme crano-cérébral	2	47		210	51		26				334
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	137	136	276	591		348				1488
Affection neurologique périphérique	4	7	43	60	168		31				309
Amputation	5	42	7	0	0		6				55
Affection rhumatismale	6	12	19	151	18		36				236
Affection musculo-squelettique	7	0	1942	635	1155		675				4407
Problème orthopédique	8	157	1997	527	1116		2247				6044
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	0	521	87	95		349				1052
Affection respiratoire	10	0	459	319	322		182				1282
Affection cutanée	11	0	20	5	127		24				176
Polytraumatisme	12	0	0	0	14		7				21
Problème de développement	13	0	0	1	10		0				11
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	372	1185	11		6				1574
Urologie	15	0	173	22	17		8				220
Autres affections (santé physique)	16	592	2763	4789	3503		2215				13862
Retard mental	17	7	0	79	13		44				143
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	19	0	0		9				28
Déficit d'attention	19	0	16	18	0		0				34
Troubles mentaux organiques	20	664	242	1100	1053		1766				4825
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	69	1168	1352	39		12				2640
Trouble de l'humeur	22	0	1593	603	3		1				2200
Trouble anxieux	23	0	320	30	13		8				371
Trouble de l'adaptation	24	0	74	0	0		21				95
Trouble de la personnalité	25	0	54	15	22		23				114
Autres troubles mentaux	26	0	162	33	342	3211	38				3786
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	281	694	967	714		632				3288
Groupes de 16 et plus	28	2	3	25	51		1				82
Total (L.1 à L.28)	29	2194	13297	13410	9900	3211	9083				51095

(*)
 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)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	65859	46709
Groupes de 2 à 5	2	199	587
Groupes de 6 à 10	3	642	396
Groupes de 11 à 15	4	399	33
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	3539	3288
Groupes de 16 et plus (3)	6	185	82
Total (L. 1 à L.6)	7	70823	51095
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	46895	27441
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	5794	3142
Adaptation / réadaptation	10	6799	4944
Soutien à l'intégration sociale	11	7611	12198
Total (L. 8 à L.11)	12	67099	47725
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) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	11084464	2	1
2	12745725	19949	12577
3	11044211	16674	9948
4	11044229	9679	4279
5	51235190	582	616
6	51521425	9	20
7	51236305		
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	46895	27441
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11084464	1138	0
13	12745725	42	24
14	11044211	74	376
15	11044229	1384	8
16	51235190	0	345
17	51521425	3156	2389
18	51236305		
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	5794	3142
	Adaptation/réadaptation		
23	11084464	803	866
24	12745725		
25	11044211	0	103
26	11044229	3303	2215
27	51235190	194	5
28	51521425	2499	1755
29	51236305		
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	6799	4944
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11084464		1044
35	12745725		
36	11044211	1144	1990
37	11044229	2154	2632
38	51235190		2246
39	51521425	4313	4286
40	51236305		
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	7611	12198
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	67099	47725

(*)

 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 **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	2221	1462
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2	10854	10691
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3	108	149
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	114	37
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	49	10
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	14	14
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		
- Techniques hémodynamiques	10		
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12	41	33
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	106	27
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	112	104
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	4	4
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	1539	300
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
- Chimiothérapie	18		
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	963	283
- Soins et suivi des plaies	20	223	101
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	1187	189
- Phlébotomie / Saignée	22	620	185
- Autres (préciser) ⁽³⁾	23	4725	4316
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	4028	1361
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	400	237
- Maladie cardiovasculaire	26	1418	899
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	3644	1669
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29	5966	3317
- Anticoagulothérapie	30	7	6
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34	1665	1119
Total (L.1 à L.34)	35	40008	26513

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1 884	330	1540	2754	1020	3774	
Visiteurs, locataires, etc.	2 375	0	79	454	3	457	
Total (L.1 et L.2)	3 1259	330	1619	3208	1023	4231	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4 1399						
Prêt entre bibliothèques	5 1350						
Recherche documentaire	6 36711						
Total (L.4 à L.6)	7 39460						
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 3397651	188196	3585847	466266	8481	78896	553643
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 3739878						
-- Dans d'autres établissements	11						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
-- À l'établissement	14 3286946						
-- 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)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11084464	312773	312773	2916	315689
2	12745725	316208	316208	55658	371866
3	11044211	331542	168233	499775	561735
4	11044229	259418	994309	1253727	30887
5	51235190	447864	447864	36045	483909
6	51521425	567304	567304	730	568034
7	51236305				
8					
9					
10					
11	Total (L.1 à L.10)	1922336	1475315	3397651	188196
	Achetés ailleurs				
12	11084464				
13	12745725				
14	11044211				
15	11044229				
16	51235190				
17	51521425				
18	51236305				
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)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	1	1	1	0	0	
25 à 34 ans	2	3	20	13	0	7	2029
35 à 44 ans	3	13	25	16	0	9	3400
45 à 54 ans	4	28	48	10	1	37	11990
55 à 64 ans	5	95	173	67	7	99	32723
65 à 69 ans	6	72	165	81	8	76	27451
70 à 74 ans	7	130	275	126	23	126	43104
75 à 79 ans	8	163	396	160	34	202	65000
80 à 84 ans	9	219	546	245	55	246	83190
85 à 89 ans	10	325	708	253	92	363	113425
90 ans ou plus	11	468	934	340	218	376	174944
Total (L.1 à L.11)	12	1517	3291	1312	438	1541	557256
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	114	189				
Domicile – avec services	14	127	260				
Centre hospitalier	15	1312	183				
CHSLD public	16	41	34				
CHSLD privé conventionné	17	64	42				
CHSLD privé non conventionné	18	6	11				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	16	4				
Résidence d'accueil – adultes	22	4	51				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	7	1				
Autres	25	83	537				
Total (L.13 à L.25)	26	1774	1312				

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	11084464	204
2	12745725	0
3	11044211	57
4	11044229	1048
5	51235190	0
6	51521425	458
7	51236305	7
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1774

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	6902	6997	3636	536098	553633
Nombre d'usagers ayant quitté	2	244	161	6	1339	1750
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	28	43	606	400	316
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	575	800	9930	1460593	1471898
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	18	34	31	1458	1541
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	32	24	320	1002	955
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril à 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	3	37	748	40	19
- Dépannage familial	12	10	118	5560	128	43
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14	2	3	744	5	149
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19	4	85	957	89	11
Total (L.11 à L.19) (4)	20	19	243	8009	262	31
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 à 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	16	179	7013	195	36

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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)	Dépén-dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	0	0	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	204	0	0	0	0	0	204
35 à 44 ans	3	1247	366	366	0	0	0	1979
45 à 54 ans	4	10071	732	366	0	0	0	11169
55 à 64 ans	5	26911	1240	732	0	0	29	28912
65 à 69 ans	6	25788	302	366	0	0	366	26822
70 à 74 ans	7	40753	36	0	0	366	366	41521
75 à 79 ans	8	63094	401	0	0	0	363	63858
80 à 84 ans	9	82298	401	366	0	0	366	83431
85 à 89 ans	10	110750	27	0	0	0	0	110777
90 ans ou plus	11	170945	861	0	0	0	223	172029
Total (L.1 à L.11)	12	532061	4366	2196	0	366	1490	540702

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) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	2	2		2
45 à 54 ans	4	2	2	2	0
55 à 64 ans	5	12	4	16	4
65 à 69 ans	6	15	5	20	8
70 à 74 ans	7	25	26	51	17
75 à 79 ans	8	45	32	77	30
80 à 84 ans	9	57	32	89	36
85 à 89 ans	10	50	47	97	42
90 ans ou plus	11	32	22	54	26
Total (L.1 à L.11)	12	240	168	408	165
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	86	49		
Domicile - avec services	14	42	28		
Centre hospitalier	15		1		
CHSLD public	16		13		
CHSLD privé conventionné	17		2		
CHSLD privé non conventionné	18	2	3		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21		2		
Résidence d'accueil - adultes	22	18	13		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24		1		
Autres	25	20	53		
Total (L.13 à L.25)	26	168	165		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

	1	
Personnel attribué au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	133
Éducateur (2)	3	4877
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	333
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	2984
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	0
Diététiste	8	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	1190
Personnel de bureau	10	1976
Autres (préciser)	11	119
Sous-total (L.1 à L.11)	12	11612
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	11612
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	262
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	166
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	2
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	168
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	20547
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	100
Total (L.24 à L.25)	26	20647

1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
 2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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	0	1	1	0
25 à 34 ans	2	0	1	1	0
35 à 44 ans	3	0	1	1	0
45 à 54 ans	4	0	5	5	0
55 à 64 ans	5	12	29	41	6
65 à 69 ans	6	15	39	54	2
70 à 74 ans	7	20	61	81	12
75 à 79 ans	8	30	108	138	19
80 à 84 ans	9	20	121	141	14
85 à 89 ans	10	32	121	153	20
90 ans ou plus	11	10	114	124	25
Total (L.1 à L.11)	12	139	601	642	98
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	301	321		
Domicile - avec services	14	300	321		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26	601	642		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

	1	
		Total des heures travaillées (1)
Personnel attribué à l'hôpital de jour gériatrique		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1548
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	636
Personnel de bureau	10	1036
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	3220
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	3220
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	301
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	300
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	3010
À domicile par un professionnel de la santé	18	

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)

Statut : Accepté

Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	179	
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	7013	7013
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	8	8
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	7	7
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	154	154
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	122	122
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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	1240	GMF Brunswick	5450	7669			13119
2	1128	GMF Stillview		6944	513		7457
3	1170	GMF Medistat		4277			4277
4	1156	GMF Dorval	5853	6028			11881
5	1312	GMF Mednam	2748	4455			7203
6	1374	GMF Médicentre LaSalle		1205	265		1470
7	1136	GMF Ste-Mary's	1085				1085
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)	15136	30578	778		46492

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

PAGE 44-1 – COMPLÈMENT 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) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1240	GMF Brunswick	2823	416		
2	1128	GMF Stillview	2823			
3	1170	GMF Medistat	1791			
4	1156	GMF Dorval				
5	1312	GMF Mednam	1535	175		
6	1374	GMF Médicentre LaSalle	1530			
7	1136	GMF Ste-Mary's				
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)	10502	591		

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, t
 3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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	1240	GMF Brunswick	638			
2	1128	GMF Stillview	329			
3	1170	GMF Medistat	630			
4	1156	GMF Dorval				
5	1312	GMF Mednam	294			
6	1374	GMF Médicentre LaSalle				
7	1136	GMF Ste-Mary's				
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)	1891			

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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 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 : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Type : Établissement

Année : 2019-2020

Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
 Année : 2019-2020
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08 Par : Mylène Chartier

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2019-2020
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

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				
2	xxxx				
3	xxxx				
4	xxxx				
5	xxxx				
6	xxxx				
7	xxxx				
8	xxxx				
9	xxxx				
10	xxxx				
11	xxxx				
12	xxxx				
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.