

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2019-2020)

Nom de l'établissement : CISSS de l'Outaouais

Statut : Accepté Code : 1104-5218

Code de région sociosanitaire : 07 - Outaouais

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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-07-28	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 : Josée Fillon

Date : 2020-06-29

DG ou PDG_____
Date_____
Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	703
CHSLD	2	1099
Total (L.1 à L.2)	3	1802
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Jocelyne Robert
Titre	5	Technicienne en administration
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6	819 966-6100
Poste	7	338969

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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 18	3147	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2 104	35474	63
- Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3 15	4886	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4 18	5905	
Total (L.1 à L.4)	5 155	49412	63
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6 249	86223	76
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7 88	26523	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8 37	9819	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9 18	2744	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10 91	32203	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12 44	15048	7
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13 29	6088	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15 556	178648	83
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	5628	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17 3	572	146
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
- Hébergement permanent ou transitoire	18 1115	398928	2116
- Hébergement temporaire	19 9	3897	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21 1124	402825	2116
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)	22		
- Hébergement permanent ou transitoire	23		
- Hébergement temporaire	24		
Sous-total (L.22 et L.23)	25	402825	2116
Total (L.21 et L.24)	1124	402825	2116
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218	
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	1115	398928
- Hébergement temporaire	19	9	3897
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1124	402825
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	1124	402825
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51228799	
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	16	3750
- 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	16	3750
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	1	96
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51221703	
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	24	10547
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	24	10547
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	64	23293
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	35	11947
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	4	1171
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	18	2744
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0	1994
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	35	12845
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	27	5956
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	183	59950
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		3579
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51221711	
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	14	5455
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	14	5455
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	109	41747
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	53	14576
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	20	5978
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	26	6472
- 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	208	68773
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		2049
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 **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	51233989	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Soins psychiatriques			Jours d'absence (inclus en C.2)
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	18	3147
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	58	16929
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	15	4886
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	18	5905
Total (L.1 à L.4)	5	109	30867
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)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			Jours d'absence (inclus en C.2)
- 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51228823	
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	8	2543 63
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	8	2543 63
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	60	17433 76
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6	872 0
- 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	4	704 7
- 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	70	19009 83
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	2	476 146
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51219459	
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	3	792
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	29	10135
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	5	1499
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	2	132
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	39	12558
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51221893	
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	4	1006
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	36	13602
- 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	40	14608
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-07-28	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 176588	49361	402825		3283	
- Gouvernement du Canada	2 261					
- CNESST	3 209					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 695	4				
- Non-canadiens	7 528					
Soins non assurés	8 367	47				
Total (L.1 à L.8)	9 178648	49412	402825		3283	
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	10 315	279	117	6	276	842
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	11 541					
Soins psychiatriques	12 125					
Néonatalogie	13 37					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 1099					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
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 136330	69616	22114	228060		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 224903	1634	1523	228060		

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	4	7			
Admis durant l'année	90	252			
Déplacements internes (arrivées)	4	0			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	98	259			
Sortis durant l'année	97	253			
Décédés durant l'année					
Déplacements internes (départs)	1	2	0		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	98	255	0		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	0	4	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	1100	2265	0		
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	14	0	87		
Admis durant l'année	464	0	1036		
Déplacements internes (arrivées)	20	0	61		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	498	0	1184		
Sortis durant l'année	471	0	1065		
Décédés durant l'année	0	0	0		
Déplacements internes (départs)	27	0	37		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	498	0	1102		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	0	0	82		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	4281	0	31180		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril		14		15	
Admis durant l'année		61		39	
Déplacements internes (arrivées)		5		5	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)		80		59	
Sortis durant l'année		67		43	
Décédés durant l'année					
Déplacements internes (départs)					
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)		67		43	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)		13		16	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année		9425		5710	

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	480	1100	0
Admis durant l'année	2	18584	919	0
Déplacements internes (arrivées)	3	8618	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	27682	2019	0
Sortis durant l'année	5	17582	544	0
Décédés durant l'année	6	1213	364	0
Déplacements internes (départs)	7	8607	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	27402	908	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	280	1111	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	175833	464404	0
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	8	0	0
Admis durant l'année	12	757	0	0
Déplacements internes (arrivées)	13	170	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	935	0	0
Sortis durant l'année	15	301	0	0
Décédés durant l'année	16	6	0	0
Déplacements internes (départs)	17	619	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	926	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	9	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	2440	0	0
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21	0	25	0
Admis durant l'année	22	0	32	0
Déplacements internes (arrivées)	23	0	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	57	0
Sortis durant l'année	25	0	31	0
Décédés durant l'année	26	0	0	0
Déplacements internes (départs)	27	0	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	31	0
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	26	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	0	33942	0

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 Par : Mylène Chartier

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

Usagers		1	2	3	4
		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	19	9	0	0
Admis durant l'année	2	2942	1740	0	0
Déplacements internes (arrivées)	3	2503	722	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	5464	2471	0	0
Sortis durant l'année	5	2804	2183	0	0
Décédés durant l'année	6	1	1	0	0
Déplacements internes (départs)	7	2645	279	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	5450	2463	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	14	8	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	6113	4171	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	29	6088		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	29	6088		
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	12	3283		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	16	3340		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0		
Total (L.4 à L.6)	7	28	6623		
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	2432	2432		2432
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	11167	104017	44536	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	91			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	3			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	0			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	36961	325995	2323946	0

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	11045218				
2	51228799				
3	51221703	2349	2349		2349
4	51221711				
5	51233989				
6	51228823				
7	51219459	83	83		83
8	51221893				
9					
10					
11	Total (L.1 et L.10)	2432	2432		2432

(*)

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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-07-28	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	3307						
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	3714	865	0	222448			227027
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	70011	357576	0	363565			791152
- À l'extérieur	5				xxxx			
Sous-total (L.4 et L.5)	6	70011	357576	0	363565			791152
TEP (s-c/a 6786)								
- À l'établissement	7	11460	80945	0	56670	310	0	149385
- À l'extérieur	8				xxxx			
Sous-total (L.7 et L.8)	9	11460	80945	0	56670	310	0	149385
Total (L.6 et L.9)	10	81471	438521	0	420235	310	0	940537
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11	786517						
Procédures thérapeutiques	12	4635						
Total (L.11 et L.12)	13	791152						
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	21	10	244	545	0	0	820
- Système hémo-poïétique	15	471	91	179	312	0	0	1053
- Système respiratoire	16	146	68	103	134	0	0	451
- Système urinaire	17	33	10	78	122	0	0	243
- Système digestif	18	60	10	87	294	0	0	451
- Système cardiovasculaire	19	314	108	4046	3791	0	0	8259
- Système nerveux	20	3	0	6	9	0	0	18
- Système squelettique	21	689	176	2941	3502	0	0	7308
- Divers	22	10	2	602	153	0	0	767
Sous-total (L.14 à L.22)	23	1747	475	8286	8862	0	0	19370
Procédures thérapeutiques	24	0	0	55	47	0	0	102
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1747	475	8341	8909	0	0	19472
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26	0	0	0	0	0	0	0
- Système nerveux	27	37	1	2	55	4	0	99
- Infection/Inflammation	28	4	0	1	1	0	0	6
- Système squelettique	29	0	0	0	0	0	0	0
- Oncologie	30	106	16	945	634	1	0	1702
- Divers	31	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	147	17	948	690	5	0	1807
Total (L.25 et L.32)	33	1894	492	9289	9599	5	0	21279
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	0	0	0				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	1230	17695				

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

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218					xxxx	xxxx	xxxx
2	51228799					xxxx	xxxx	xxxx
3	51221703	2770	265	0	113171	xxxx	xxxx	xxxx
4	51221711	944	600	0	109277	xxxx	xxxx	xxxx
5	51233989					xxxx	xxxx	xxxx
6	51228823					xxxx	xxxx	xxxx
7	51219459					xxxx	xxxx	xxxx
8	51221893					xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	3714	865	0	222448			227027
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045218					xxxx	xxxx	xxxx
13	51228799					xxxx	xxxx	xxxx
14	51221703					xxxx	xxxx	xxxx
15	51221711					xxxx	xxxx	xxxx
16	51233989					xxxx	xxxx	xxxx
17	51228823					xxxx	xxxx	xxxx
18	51219459					xxxx	xxxx	xxxx
19	51221893					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)	3714	865	0	222448			227027

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218					xxxx	xxxx	xxxx
2	51228799					xxxx	xxxx	xxxx
3	51221703	35486	221671	0	180015	xxxx	xxxx	xxxx
4	51221711	34525	135905	0	183550	xxxx	xxxx	xxxx
5	51233989					xxxx	xxxx	xxxx
6	51228823					xxxx	xxxx	xxxx
7	51219459					xxxx	xxxx	xxxx
8	51221893					xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	70011	357576	0	363565			791152
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	11045218					xxxx	xxxx	xxxx
13	51228799					xxxx	xxxx	xxxx
14	51221703					xxxx	xxxx	xxxx
15	51221711					xxxx	xxxx	xxxx
16	51233989					xxxx	xxxx	xxxx
17	51228823					xxxx	xxxx	xxxx
18	51219459					xxxx	xxxx	xxxx
19	51221893					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)	70011	357576	0	363565			791152
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	11045218					xxxx	xxxx	xxxx
25	51228799					xxxx	xxxx	xxxx
26	51221703	11460	80945	0	56670	xxxx	xxxx	xxxx
27	51221711					xxxx	xxxx	xxxx
28	51233989					xxxx	xxxx	xxxx
29	51228823					xxxx	xxxx	xxxx
30	51219459					xxxx	xxxx	xxxx
31	51221893					xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	11460	80945	0	56670	310	0	149385
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	11045218					xxxx	xxxx	xxxx
36	51228799					xxxx	xxxx	xxxx
37	51221703					xxxx	xxxx	xxxx
38	51221711					xxxx	xxxx	xxxx
39	51233989					xxxx	xxxx	xxxx
40	51228823					xxxx	xxxx	xxxx
41	51219459					xxxx	xxxx	xxxx
42	51221893					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)	11460	80945	0	56670	310	0	149385
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	81471	438521	0	420235	310	0	940537

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	220553	407757	0	1518408	2146718
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	220553	407757	0	1518408	2146718
Électrocardiographie	4	185812	382317	0	993005	0
Échographie cardiaque	5	0	0	0	0	0
Électroencéphalographie	6	12420	7500	0	65958	0
Potentiels évoqués	7	0	0	0	0	0
Électromyographie	8	2415	1500	0	121760	0
Autres examens	9	19906	16440	0	337685	0
Total (L.4 à L.9)	10	220553	407757	0	1518408	0
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	0	0	0		
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	15840	0	0	47415	0
- Interventions	13	67063	0	0	72645	0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	82903	0	0	120060	0
À l'établissement	15	82903	0	0	120060	202963
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17	82903	0	0	120060	202963
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18	0	0	0	0	0
- Interventions	19	0	0	0	0	0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0
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	16039	0	0		

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 **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	11045218					xxxx	xxxx
2	51228799	2811	16440	0	5064	xxxx	xxxx
3	51221703	0	24415	0	422010	xxxx	xxxx
4	51221711	175820	251905	0	946767	xxxx	xxxx
5	51233989					xxxx	xxxx
6	51228823	11620	36760	0	97620	xxxx	xxxx
7	51219459	9137	19242	0	9117	xxxx	xxxx
8	51221893	21165	58995	0	37830	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	220553	407757	0	1518408		2146718
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045218					xxxx	xxxx
13	51228799					xxxx	xxxx
14	51221703					xxxx	xxxx
15	51221711					xxxx	xxxx
16	51233989					xxxx	xxxx
17	51228823					xxxx	xxxx
18	51219459					xxxx	xxxx
19	51221893					xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	220553	407757	0	1518408		2146718

(*)
 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) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218					XXXX	XXXX
2	51228799					XXXX	XXXX
3	51221703					XXXX	XXXX
4	51221711	82903	0	0	120060	XXXX	XXXX
5	51233989					XXXX	XXXX
6	51228823					XXXX	XXXX
7	51219459					XXXX	XXXX
8	51221893					XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	82903	0	0	120060		202963
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045218					XXXX	XXXX
13	51228799					XXXX	XXXX
14	51221703					XXXX	XXXX
15	51221711					XXXX	XXXX
16	51233989					XXXX	XXXX
17	51228823					XXXX	XXXX
18	51219459					XXXX	XXXX
19	51221893					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)	82903	0	0	120060		202963
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045218					XXXX	XXXX
25	51228799					XXXX	XXXX
26	51221703					XXXX	XXXX
27	51221711					XXXX	XXXX
28	51233989					XXXX	XXXX
29	51228823					XXXX	XXXX
30	51219459					XXXX	XXXX
31	51221893					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	11045218					XXXX	XXXX
36	51228799					XXXX	XXXX
37	51221703					XXXX	XXXX
38	51221711					XXXX	XXXX
39	51233989					XXXX	XXXX
40	51228823					XXXX	XXXX
41	51219459					XXXX	XXXX
42	51221893					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)	82903	0	0	120060		202963

(*)
 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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	143	865	337	1107	0	2452
- Colonne et bassin	2	1749	5898	3476	7651	0	18774
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3476	17928	17632	15685	0	54721
- Thorax et abdomen	4	11601	28679	4181	9054	0	53515
- Graphie autres	5	0	0	0	0	0	0
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	129	18	105	1044	0	1296
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	138	7	29	56	0	230
- Scopies autres	8	125	56	542	1957	0	2680
- Contrôle fluoroscopique	9	132	50	70	547	0	799
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	351	140	1004	5211	0	6706
Sous-total (L.1 à L.10)	11	17844	53641	27376	42312	0	141173
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	5473	6251	10705	31234	0	54106
- Interventions	13	137	60	77	469	0	743
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	159	43	1469	26104	0	27775
- Interventions	15	44	4	47	647	0	742
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	6044	20979	9212	20507	11	56753
- Manipulations d'images post-examen	17	423	1374	1224	2409	0	5430
- Interventions	18	88	26	312	26	0	452
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	1006	581	3137	6112	0	10836
- Manipulations d'images post-examen	20	239	138	646	1118	0	2141
- Interventions	21	0	0	1	3	0	4
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22	388	160	628	156	0	1332
- Manipulations d'images post-examen	23	0	0	1	1	0	2
- Interventions	24	1784	674	2327	868	0	5653
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	33629	83931	57162	131966	11	307142
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	1038783	2848943	2940435	255	11518	6839934
Effectuées à l'extérieur	31	22435	0	0	xxxx	xxxx	22435
Responsabilité de paiement							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2848943	0				

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	495020	679585	388409	516743		2079757		
- Interventions	2	12685	5795	29110	97165		144755		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)									
- Examens	3	164245	170660	291655	884320	22435	1533315		
- Interventions	4	6065	2715	2835	17010		28625		
Mammographie (s-c/a 6833)									
- Examens	5	2655	1030	33560	553775		591020		
- Interventions	6	1130	175	2080	32305		35690		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)									
- Examens	7	147629	479353	229337	485666	255	1342240		
- Manipulations d'images post-examen	8	2310	7330	6190	14240		30070		
- Interventions	9	5545	1410	20065	1155		28175		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)									
- Examens	10	47090	26155	151660	269325		494230		
- Manipulations d'images post-examen	11	1195	690	3245	5645		10775		
- Interventions	12			30	170		200		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)									
- Examens	13	19159	8845	38237	7916		74157		
- Manipulations d'images post-examen	14			5	5		10		
- Interventions	15	134055	49780	230520	54995		469350		
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	1038783	1433523	1426938	2940435	255	22435	6862369	
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	505585	22635	8840	42680	3530	22280	0	0
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	22435	443						
Mammographie (s-c/a 6833)	24								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25			255					
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	22435	443	255					
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	12	9	6	27				
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	3	0	18	21				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)	Mammographie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	7	1						
Appareils en fonction (au 31 mars)	Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	5							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	1							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	1							

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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-07-28	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	11045218					
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 : Ouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 **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	51228799						
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	3326	53540	0	34248	0	0	91114
- 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	3326	53540	0	34248	0	0	91114

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	51221703						
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	110773	144163	69969	129500	0	0	454405
- Interventions	2	6680	2700	12230	50530	0	0	72140
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	42015	52320	140575	283010	0	22435	540355
- Interventions	4	1190	650	1285	4000			7125
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	260	220	16905	197430	0	0	214815
- Interventions	6	20	0	355	1660	0	0	2035
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	31895	121580	97025	156310	255	0	407065
- Manipulations d'images post-examen	8	395	2965	1065	5570	0	0	9995
- Interventions	9	870	45	0	45	0	0	960
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	194098	324643	339409	828055	255	22435	1708895

(*)

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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51221711					
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	322424	206170	290432	47835	0	866861
- Interventions	2	5375	2385	15150	24555	0	47465
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	94145	65430	129605	322235	0	611415
- Interventions	4	810	185	1000	3830	0	5825
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	1965	60	13325	204845	0	220195
- Interventions	6	1110	175	1705	30410	0	33400
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	71380	167820	112185	113065	0	464450
- Manipulations d'images post-examen	8	1355	2625	4900	3165	0	12045
- Interventions	9	4675	1365	20065	1110	0	27215
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	47090	26155	151660	269325	0	494230
- Manipulations d'images post-examen	11	1195	690	3245	5645	0	10775
- Interventions	12	0	0	30	170	0	200
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13	19159	8845	38237	7916	0	74157
- Manipulations d'images post-examen	14	0	0	5	5	0	10
- Interventions	15	134055	49780	230520	54995	0	469350
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	704738	531685	1012064	1089106	0	3337593

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir 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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51233989					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1						
- Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3						
- Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20						

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51228823					
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	29185	155639	7213	149355	0	0
- Interventions	2	515	465	445	4845	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	21735	34705	16675	133715	0	0
- Interventions	4	3390	1530	180	3570	0	0
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	375	455	3015	82045	0	0
- Interventions	6	0	0	0	60	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	23714	107273	9657	101931		242575
- Manipulations d'images post-examen	8	175	535	15	1845		2570
- 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	79089	300602	37200	477366	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51219459					
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	13232	57076	16282	60903		147493
- Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	2610	8315	2380	71675		84980
- Interventions	4	20	95	70	2050		2235
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	35	200	250	36060		36545
- Interventions	6	0	0	20	175		195
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	7215	36015	7590	49430		100250
- Manipulations d'images post-examen	8	300	840	155	1540		2835
- 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	23412	102541	26747	221833		374533

(*)

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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	51221893					
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	16080	62997	4513	94902		178492
- Interventions	2	115	245	1285	17235		18880
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	3740	9890	2420	73685		89735
- Interventions	4	655	255	300	3560		4770
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	20	95	65	33395		33575
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	13425	46665	2880	64930		127900
- Manipulations d'images post-examen	8	85	365	55	2120		2625
- 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	34120	120512	11518	289827		455977

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

Par : Mylène Chartier

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

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

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	148101	11619	159720	
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	2169	158239	2955	163363	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	193	6894	0	7087	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		123		123	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	846	19998	1028	21872	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		44254		44254	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
Centre d'activités	Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	10	3166878		1281712	137893	4586483
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	41	3	3553	7	3604
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	1109	293	473		1875
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	27682	4369	33779	499	66329
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	12770	8257	7902	436	29365
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	2546	1183	1905		5634

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11045218				xxxx	xxxx
2	51228799				xxxx	xxxx
3	51221703	312	10414	185	xxxx	xxxx
4	51221711	418	5762	843	xxxx	xxxx
5	51233989				xxxx	xxxx
6	51228823	68	1943		xxxx	xxxx
7	51219459	48	1139		xxxx	xxxx
8	51221893		740		xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	846	19998	1028		21872
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045218				xxxx	xxxx
13	51228799				xxxx	xxxx
14	51221703				xxxx	xxxx
15	51221711		42987		xxxx	xxxx
16	51233989				xxxx	xxxx
17	51228823				xxxx	xxxx
18	51219459		841		xxxx	xxxx
19	51221893		426		xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		44254			44254
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045218				xxxx	xxxx
24	51228799				xxxx	xxxx
25	51221703				xxxx	xxxx
26	51221711				xxxx	xxxx
27	51233989				xxxx	xxxx
28	51228823				xxxx	xxxx
29	51219459				xxxx	xxxx
30	51221893				xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218					xxxx	xxxx
2	51228799	3726		8833		xxxx	xxxx
3	51221703	1814500		556506	128126	xxxx	xxxx
4	51221711	777483		590179		xxxx	xxxx
5	51233989					xxxx	xxxx
6	51228823	318327		110983	9767	xxxx	xxxx
7	51219459	57950		3516		xxxx	xxxx
8	51221893	194892		11695		xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	3166878		1281712	137893		4586483
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11045218					xxxx	xxxx
13	51228799					xxxx	xxxx
14	51221703	11		2657	5	xxxx	xxxx
15	51221711	30	3	896	2	xxxx	xxxx
16	51233989					xxxx	xxxx
17	51228823					xxxx	xxxx
18	51219459					xxxx	xxxx
19	51221893					xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	41	3	3553	7		3604
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045218					xxxx	xxxx
24	51228799					xxxx	xxxx
25	51221703	741		473		xxxx	xxxx
26	51221711	368	293			xxxx	xxxx
27	51233989					xxxx	xxxx
28	51228823					xxxx	xxxx
29	51219459					xxxx	xxxx
30	51221893					xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	1109	293	473			1875
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045218		4369	4434		xxxx	xxxx
35	51228799	362		1242		xxxx	xxxx
36	51221703	5816		11088	497	xxxx	xxxx
37	51221711	15343		6825	2	xxxx	xxxx
38	51233989					xxxx	xxxx
39	51228823	3107		4099		xxxx	xxxx
40	51219459	2201		2046		xxxx	xxxx
41	51221893	853		4045		xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	27682	4369	33779	499		66329

(*)
 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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218		8257	3273		xxxx	xxxx
2	51228799					xxxx	xxxx
3	51221703	2831		3077	436	xxxx	xxxx
4	51221711	7247		1504		xxxx	xxxx
5	51233989	1231				xxxx	xxxx
6	51228823	914				xxxx	xxxx
7	51219459	547		48		xxxx	xxxx
8	51221893					xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10) Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	12770	8257	7902	436		29365
12	11045218		1183			xxxx	xxxx
13	51228799	111		118		xxxx	xxxx
14	51221703	515		1043		xxxx	xxxx
15	51221711	1355		384		xxxx	xxxx
16	51233989					xxxx	xxxx
17	51228823	322		104		xxxx	xxxx
18	51219459	47		117		xxxx	xxxx
19	51221893	196		139		xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	2546	1183	1905			5634

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)								
Nombre (unité de mesure A)	1	1712	14430	4619	7855	57	1951	2270
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)								
Courte durée (? de 2 heures)	2	5543	0	0	0	0	xxxx	xxxx
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	5643					xxxx	xxxx
Longue durée (? de 4 heures)	4	2193					xxxx	xxxx
Total (L.2 à L.4)	5	13379	0	0	0	0	1365	2785
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	50			50			
Assistance à la biopsie de moelle	7	147			147			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	276			276			
Hydratation par voie intraveineuse	9	237			237			
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	100			100			
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	6			6			
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	3			3			
Assistance à la ponction d'ascite	13	4			4			
Assistance à la ponction pleurale	14							
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	123			123			
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	444			444			
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	16556	2779					

- 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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	6462	13672	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	13881	13415	
- Autres responsabilités de paiement	3	34	64	
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	3205	1449	
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	23582	28600	
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	21		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	1		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	0		
	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)				
Bronchoscopie	11	748		748
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	1829		1829
Gastroscopie	13	337		337
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	5558		5558
Coloscopie	15	7641		7641
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	1025		1025
Cytoscopie	17	3236		3236
Urétroscopie	18	5		5
Autres endoscopies des voies urinaires	19	11		11
Colposcopie	20	0		0
Hystéroskopie	21	41		41
Autres endoscopies gynécologiques	22	56		56
Endoscopie des voies biliaires	23	277		277
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	130		130
Autres (préciser) (3)	25	978		978
	26	0		0
Total (L.11 à L.26)	27	21872		21872

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218						xxxx	xxxx
2	51228799						xxxx	xxxx
3	51221703	5319	5887		671		xxxx	xxxx
4	51221711	7506	3651		578		xxxx	xxxx
5	51233989						xxxx	xxxx
6	51228823	72	3010		200		xxxx	xxxx
7	51219459	390	362	15			xxxx	xxxx
8	51221893	385	505	49			xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	13672	13415	64	1449			28600

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	57	0			
Biochimie médicale	2	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	67	4722			
Chirurgie cardiaque	4	0	0			
Chirurgie générale	5	90	15767			
Chirurgie orthopédique	6	943	34085			
Chirurgie plastique	7	0	6686			
Dermatologie	8	0	2669			
Endocrinologie et métabolisme	9	0	807			
Gastroentérologie	10	40	5436			
Génétique médicale	11	0	0			
Gériatrie	12	0	0			
Gynécologie	13	2	14631			
Hématologie/oncologie	14	0	65			
Immunologie clinique et allergie	15	1	585			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	29	2946			
Médecine interne	17	181	11758			
Medecine physique et réadaptation	18	0	0			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	0	294			
Néphrologie	20	0	0			
Neurochirurgie	21	19	3925			
Neurologie	22	0	1754			
Obstétrique	23	11	0			
Ophthalmologie	24	4	8573			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	41	9146			
Pédiatrie	26	0	13466			
Pneumologie	27	0	2499			
Rhumatologie	28	3	860			
Urologie	29	681	20520			
Total (L.1 à L.29)	30	2169	161194			
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	224678	45747	37195	48207	355827
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	22468	45747	37195	24104	129514
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	8183
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	19532
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	157229

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8 23686	40122	63808
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9 14438	94572	109010
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 14756	103555	118311
Usagers différents	11 632	5686	6318

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	408947
0200 - Sécrétions bronchiques	2	121292
0300 - Techniques respiratoires	3	26725
0400 - Rééducation - Enseignement	4	87094
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	57435
0600 - Support ventilatoire	6	1011574
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	1849978
0800 - Drainage pleural	8	17751
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	21567
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	129096
1100 - Support thérapeutique	11	153506
1200 - Ponctions	12	8852
1300 - Cessation tabagique	13	213
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	692453
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	4586483
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	90430
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	626901
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	10

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218	
2	51228799	5778
3	51221703	0
4	51221711	509051
5	51233989	0
6	51228823	110983
7	51219459	1089
8	51221893	
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	626901

(*)

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	26	0	49	xxxx
– Nombre d'interventions	2	97		148	245
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3	159	0	120	xxxx
– Nombre d'interventions	4	744		371	1115
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5	72	0	137	xxxx
– Nombre d'interventions	6	283	0	954	1237
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	32	xxxx	0	xxxx
– Nombre d'interventions	8	49	xxxx		49
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	0	0	0	xxxx
– Nombre d'interventions	10	6		1	7
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11	0	0	0	xxxx
– Nombre d'interventions	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	289	0	306	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	1179	0	1474	2653

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218					11045218		xxxx		
2	51228799					51228799		xxxx		
3	51221703					51221703		xxxx		
4	51221711					51221711		xxxx		
5	51233989	97		148	245	51233989	49	xxxx		49
6	51228823					51228823		xxxx		
7	51219459					51219459		xxxx		
8	51221893					51221893		xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)	97		148	245	Total (L.1 à L.10)	49	xxxx		49
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11045218					11045218				
13	51228799					51228799				
14	51221703	744		371	1115	51221703				
15	51221711					51221711				
16	51233989					51233989	6		1	7
17	51228823					51228823				
18	51219459					51219459				
19	51221893					51221893				
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)	744		371	1115	Total (L.12 à L.21)	6		1	7
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11045218					11045218				
24	51228799					51228799				
25	51221703					51221703				
26	51221711					51221711				
27	51233989	283	0	954	1237	51233989				
28	51228823					51228823				
29	51219459					51219459				
30	51221893					51221893				
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)	283	0	954	1237	Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1124	0	1473	2597					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	55		1	56					
36	Total (L.34 et L.35)	1179	0	1474	2653					

(*)
 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 débuter 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)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	209	0	64	273
Santé physique (Adultes)	2	622	53	881	1556
Santé physique (65 ans et plus)	3	1372	1081	2045	4498
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5	2203	1134	2990	6327
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	137	0	8	145
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	24		6	30
Santé mentale (Adultes)	8	328	7	34	369
Santé mentale (65 ans et plus)	9	170	95	3	268
Sous-total (L.6 à L.9)	10	659	102	51	812
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13		8		8
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14		7		7
Sous-total (L.11 à L.14)	15		15		15
Dépendance	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			0	0
Déficience physique	18	123	180	3	306
Autres	19				
Sous-total (L.16 à L.19)	20	123	180	3	306

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	11045218				
2	51228799				
3	51221703	209	0	40	249
4	51221711			22	22
5	51233989				
6	51228823			1	1
7	51219459			1	1
8	51221893				
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	209	0	64	273
	Santé physique (Adultes)				
12	11045218		53		53
13	51228799				
14	51221703	342		559	901
15	51221711	229		305	534
16	51233989				
17	51228823	24		13	37
18	51219459				
19	51221893	27		4	31
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	622	53	881	1556
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11045218		1081		1081
24	51228799	6			6
25	51221703	267		843	1110
26	51221711	776		1066	1842
27	51233989				
28	51228823	186		124	310
29	51219459			8	8
30	51221893	137		4	141
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1372	1081	2045	4498
34	Planification des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	2203	1134	2990	6327

(*)

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218				
2	51228799				
3	51221703	137	0	6	143
4	51221711	0	0	1	1
5	51233989				
6	51228823				
7	51219459				
8	51221893			1	1
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	137	0	8	145
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11045218				
13	51228799				
14	51221703	18		3	21
15	51221711	1			1
16	51233989	5			5
17	51228823				
18	51219459				
19	51221893			3	3
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	24		6	30
	Santé mentale (Adultes)				
23	11045218		7		7
24	51228799				
25	51221703	87		11	98
26	51221711	67		1	68
27	51233989	2		9	11
28	51228823				
29	51219459				
30	51221893	172		13	185
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	328	7	34	369
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11045218		95		95
35	51228799	7			7
36	51221703	6			6
37	51221711	3		1	4
38	51233989	72		1	73
39	51228823				
40	51219459			1	1
41	51221893	82			82
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	170	95	3	268
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	659	102	51	812

(*)
 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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	301	958		1259
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale	237			237
6	Santé physique	3460	105		3565
7	Total (L.1 à L.6)	3998	1063		5061
	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	11045218		105		105
9	51228799				
10	51221703	1411			1411
11	51221711	1381			1381
12	51233989				
13	51228823	448			448
14	51219459	4			4
15	51221893	216			216
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	3460	105		3565

(*)
 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx					
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx					
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx					
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx					
05 – Estrie	5			xxxx					
06 – Montréal	6			xxxx					
07 – Outaouais	7	2238		8	xxxx	14	33	47	2293
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	17		xxxx					17
09 – Côte-Nord	9			xxxx					
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx					
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx					
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx					
13 – Laval	13			xxxx					
14 – Lanaudière	14			xxxx					
15 – Laurentides	15			xxxx					
16 – Montérégie	16			xxxx					
17 – Nunavik	17			xxxx					
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx					
Sous-total (L.1 à L.18)	19	2255		8	xxxx	14	33	47	2310
Hors Québec	20			xxxx					
Total (L.19 et L.20)	21	2255		8	xxxx	14	33	47	2310
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Fistule ou prothèse interne	22	56	0	5	0	xxxx	xxxx		61
Cathéter veineux central	23	277	0	3		xxxx	xxxx	3	283
Total (L.22 et L.23)	24	333	0	8	0	xxxx	xxxx	3	344
Nombre de générateurs (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
- Disponibles aux traitements	25	75	0	xxxx	2	xxxx	xxxx	xxxx	77
- Destinés à l'isolement	26	8	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	8
- Gardés en réserve	27	22	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	22

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	51228799			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	51221703			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	51221711	11		xxxx	xxxx		353	353	xxxx	xxxx
5	51233989			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	51228823			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7	51219459	10		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8	51221893	62		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	83		xxxx	1815		353	353	xxxx	2251
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11045218			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	51228799			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	51221703			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	51221711	21318		xxxx	xxxx	4666	9591	14257	xxxx	xxxx
16	51233989			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	51228823	2623		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	51219459	2039		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19	51221893	2793		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	28773		1369	xxxx	4666	9591	14257		44399
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	28856		1369	1815	4666	9944	14610		46650

(*)
 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 débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	793	798
Otite	2	163	173
Acouphènes	3	282	287
Médication ototoxique	4	49	51
Vertiges	5	84	89
Surdité professionnelle	6	71	72
Presbyacousie	7	182	178
Retard ou trouble de développement	8	275	259
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	83	81
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	892	943
Atteinte auditive d'origine conductive	11	106	111
Atteinte auditive d'origine centrale	12	1	1
Audition normale	13	188	192
Autres	14	567	369
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	3736	3604

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	1 146	347	488
Atteinte neurologique centrale	2 108	216	370
Traumatisme crano-cérébral	3 6	12	14
Malformation tête et cou	4 0	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5 64	335	347
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14 68	170	213
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 365	795	1167
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxx	xxxx	1108
Groupes de 16 et plus	19 xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20 757	1875	3707

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	3904		2599
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	140		1108
Groupes de 16 et plus (3)	6	0		
Total (L. 1 à L.6)	7	4044		3707
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	3867		2599
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	38		
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	3905		2599
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 :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-07-28	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	11045218		
2	51228799		
3	51221703	3867	2599
4	51221711		
5	51233989		
6	51228823		
7	51219459		
8	51221893		
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3867	2599
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045218		
13	51228799	38	
14	51221703		
15	51221711		
16	51233989		
17	51228823		
18	51219459		
19	51221893		
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	38	
	Adaptation/réadaptation		
23	11045218		
24	51228799		
25	51221703		
26	51221711		
27	51233989		
28	51228823		
29	51219459		
30	51221893		
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045218		
35	51228799		
36	51221703		
37	51221711		
38	51233989		
39	51228823		
40	51219459		
41	51221893		
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	3905	2599

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	1 389	1460	1759
Traumatisme crânio-cérébral	2 142	648	762
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 518	2615	2638
Affection neurologique périphérique	4 272	1217	1130
Amputation	5 46	401	512
Affection rhumatismale	6 142	575	532
Affection musculo-squelettique	7 2780	10162	9252
Problème orthopédique	8 4008	23694	18852
Affection cardiovasculaire	9 274	1270	1244
Affection respiratoire	10 610	2749	2497
Affection cutanée	11 19	121	103
Polytraumatisme	12 85	405	465
Problème de développement	13 158	334	415
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14 680	2225	1998
Urologie	15 28	118	97
Autres affections (santé physique)	16 3270	16753	15976
Retard mental	17 6	22	20
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 0	0	0
Déficit d'attention	19 1	6	5
Troubles mentaux organiques	20 314	1466	1210
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 8	30	29
Trouble de l'humeur	22 4	4	3
Trouble anxieux	23 0	3	3
Trouble de l'adaptation	24 0	0	0
Trouble de la personnalité	25 0	2	3
Autres troubles mentaux	26 7	49	46
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	7413
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	16
Total (L.1 à L.28)	29 13761	66329	66980

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	1 370	1523	2065
Traumatisme crânio-cérébral	2 82	400	511
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 627	4084	4362
Affection neurologique périphérique	4 34	162	194
Amputation	5 82	544	688
Affection rhumatismale	6 86	546	451
Affection musculo-squelettique	7 81	739	611
Problème orthopédique	8 2835	8137	7100
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 146	471	624
Affection respiratoire	10 232	642	868
Affection cutanée	11 94	291	312
Polytraumatisme	12 59	224	338
Problème de développement	13 4	32	39
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 218	588	749
Urologie	15 33	110	148
Autres affections (santé physique)	16 1433	6460	7193
Retard mental	17 15	102	134
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 9	14	63
Déficit d'attention	19 0	0	
Troubles mentaux organiques	20 406	2248	2357
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 38	193	145
Trouble de l'humeur	22 30	115	73
Trouble anxieux	23 26	146	188
Trouble de l'adaptation	24 5	40	53
Trouble de la personnalité	25 31	239	422
Autres troubles mentaux	26 198	1315	921
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	3497
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	5
Total (L.1 à L.28)	29 7174	29365	34111

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218	51228799	51221703	51221711	51233989	51228823	51219459	51221893		
Diagnosics		HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)							
Accident vasculaire cérébral	1	631	0	310	796	0	215	113			2065
Traumatisme crânio-cérébral	2	131	0	7	371	0	2				511
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	3463	0	75	404	0	84	336			4362
Affection neurologique périphérique	4	69	0	36	72	0	5	12			194
Amputation	5	126	0	60	498	0	0	4			688
Affection rhumatismale	6	377	0	23	31	0	3	17			451
Affection musculo-squelettique	7	298	0	89	209	0	11	4			611
Problème orthopédique	8	254	0	2696	3935	0	140	75			7100
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	65	0	104	405	0	36	14			624
Affection respiratoire	10	67	0	274	454	0	60	13			868
Affection cutanée	11	28	0	84	82	0	118				312
Polytraumatisme	12				338						338
Problème de développement	13	38		1							39
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	81	0	553	40	0	45	30			749
Urologie	15	0	0	110	31	0	7				148
Autres affections (santé physique)	16	1624	0	1040	2803	0	1265	461			7193
Retard mental	17	100	0	0	0	0	33	1			134
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	11	0	50	0	0	2				63
Déficit d'attention	19										
Troubles mentaux organiques	20	1867	0	308	50	0	66	66			2357
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	30	0	110	0	0	5				145
Trouble de l'humeur	22	12	0	60	0	0	1				73
Trouble anxieux	23	24	0	164							188
Trouble de l'adaptation	24			40				13			53
Trouble de la personnalité	25	4	0	400	18						422
Autres troubles mentaux	26				24	816	81				921
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	329	0	1200	1742	0	70	156			3497
Groupes de 16 et plus	28	1	0	2	2						5
Total (L.1 à L.28)	29	9630	0	7796	12305	816	2249	1315			34111

(*)
 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 débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	57377	28787	
Groupes de 2 à 5	2	580	1130	
Groupes de 6 à 10	3	1381	535	
Groupes de 11 à 15	4	213	157	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	7413	3497	
Groupes de 16 et plus (3)	6	16	5	
Total (L. 1 à L.6)	7	66980	34111	
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	49517	17668	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	5138	3557	
Adaptation / réadaptation	10	9008	5556	
Soutien à l'intégration sociale	11	3147	7743	
Total (L. 8 à L.11)	12	66810	34524	
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		287	
Stage 2e année	15		140	
Stage 3e année	16	280	0	
Stage d'intégration	17	280	322	
	18	xxxx	xxxx	
Total (L.13 à L.18)	19	560	749	

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

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

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	11045218	662	83
2	51228799	1653	
3	51221703	14475	6423
4	51221711	19886	8773
5	51233989		
6	51228823	4901	1074
7	51219459	3651	1315
8	51221893	4289	
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	49517	17668
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045218	2503	1766
13	51228799		
14	51221703	104	7
15	51221711	2522	1784
16	51233989		
17	51228823	9	
18	51219459		
19	51221893		
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	5138	3557
	Adaptation/réadaptation		
23	11045218	9008	5388
24	51228799		
25	51221703		
26	51221711		152
27	51233989		4
28	51228823		12
29	51219459		
30	51221893		
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	9008	5556
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045218	2895	6550
35	51228799		
36	51221703		100
37	51221711		
38	51233989		
39	51228823	252	1093
40	51219459		
41	51221893		
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	3147	7743
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	66810	34524

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	167	37
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2	10158	10158
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3	0	0
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	106	129
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	54	32
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	27	19
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0
- Techniques hémodynamiques	10	0	0
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12	19592	7472
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	0	0
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	0	0
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	50	21
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	4681	269
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0
- Chimiothérapie	18	0	0
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	490	166
- Soins et suivi des plaies	20	694	131
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	0	0
- Phlébotomie / Saignée	22	1205	259
- Autres (préciser) ⁽³⁾	23	7809	1908
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	0	0
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	0	0
- Maladie cardiovasculaire	26	1008	399
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	0	0
- Postgreffe	28	2971	0
- Maladie pulmonaire	29	0	0
- Anticoagulothérapie	30	0	0
- VIH	31	0	0
- Obésité morbide	32	0	0
- Douleur chronique	33	0	0
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34	23327	6570
Total (L.1 à L.34)	35	72339	27570

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.
4. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	921	0	921	100	1021	
Visiteurs, locataires, etc.	2	3024		3024	427	3451	
Total (L.1 et L.2)	3	3945	0	3945	527	4472	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	2388					
Prêt entre bibliothèques	5	1102					
Recherche documentaire	6	18485					
Total (L.4 à L.6)	7	21975					
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	2521780	205124	2726904	92733	6511	36460
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	5165191	5456				
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	4545368	4801				
- 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218		1183847	1183847	36707	1220554
2	51228799	29663		29663	3192	32855
3	51221703	437403		437403	63794	501197
4	51221711	336995		336995	69143	406138
5	51233989	131038		131038	1023	132061
6	51228823	163867		163867	18153	182020
7	51219459	43995		43995	6883	50878
8	51221893	194972		194972	6229	201201
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	1337933	1183847	2521780	205124	2726904
	Achetés ailleurs					
12	11045218					
13	51228799					
14	51221703					
15	51221711					
16	51233989					
17	51228823					
18	51219459					
19	51221893					
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 **Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année	
0 à 24 ans	1	0	11	11	0	0	33	
25 à 34 ans	2	1	23	23	0	1	466	
35 à 44 ans	3	4	2	6	1	5	1107	
45 à 54 ans	4	17	11	28	11	15	5097	
55 à 64 ans	5	72	47	119	37	67	26400	
65 à 69 ans	6	71	76	147	53	77	25568	
70 à 74 ans	7	91	109	200	84	94	32332	
75 à 79 ans	8	154	159	313	91	183	59555	
80 à 84 ans	9	184	114	298	67	175	63745	
85 à 89 ans	10	279	173	452	68	279	96807	
90 ans ou plus	11	227	194	421	98	215	91715	
Total (L.1 à L.11)	12	1100	919	2019	544	364	1111	402825
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année								
	Nombre admis	Nombre sortis						
Domicile – sans service	13	428	208					
Domicile – avec services	14	40	3					
Centre hospitalier	15	154	18					
CHSLD public	16	57	61					
CHSLD privé conventionné	17	5	1					
CHSLD privé non conventionné	18	31	9					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx					
Ressource intermédiaire	21	41	18					
Résidence d'accueil – adultes	22	7	4					
Famille d'accueil – enfants	23	0	0					
Centre de réadaptation	24	4	0					
Autres	25	152	222					
Total (L.13 à L.25)	26	919	544					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	11045218	919
2	51228799	
3	51221703	
4	51221711	
5	51233989	
6	51228823	
7	51219459	
8	51221893	
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	919

(*)

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

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	464404		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	511		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	1162832		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1047		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	136		
- Congés temporaires	6	234		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	2116		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	1186		
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)				
	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 à 24 ans	9	0	0	0
25 à 34 ans	10	0	1	1
35 à 44 ans	11	0	5	5
45 à 54 ans	12	0	15	15
55 à 64 ans	13	0	67	67
65 à 69 ans	14	0	77	77
70 à 74 ans	15	0	94	94
75 à 79 ans	16	0	183	183
80 à 84 ans	17	0	175	175
85 à 89 ans	18	0	279	279
90 ans ou plus	19	0	215	215
Total (L.9 à L.19)	20	0	1111	1111

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	3096		461308	464404	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	371		537	908	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	8		859	511	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	332		1162500	1162832	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	3		1108	1111	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	111		1049	1047	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11	9	365	3897	374	10
- Dépannage familial	12					
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20	9	365	3897	374	10
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

1. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
2. Voir la définition à la page 2, L.17.
3. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5218 - CISSS de l'Outaouais	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	07 - Outaouais		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2020-07-28	Par :	Mylène Chartier
-------------	------------	-------	-----------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	33						33
25 à 34 ans	2	100					366	466
35 à 44 ans	3	1107						1107
45 à 54 ans	4	4731	366					5097
55 à 64 ans	5	21642	2562	1830		366		26400
65 à 69 ans	6	23388	1558	366	366			25678
70 à 74 ans	7	30745	1098			200	246	32289
75 à 79 ans	8	58059	1063	366				59488
80 à 84 ans	9	63859						63859
85 à 89 ans	10	97072		42		85		97199
90 ans ou plus	11	90843		366				91209
Total (L.1 à L.11)	12	391579	6647	2970	366	651	612	402825

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.
3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	1	1		1
55 à 64 ans	5	13	8	21	9
65 à 69 ans	6	21	7	28	7
70 à 74 ans	7	32	14	46	15
75 à 79 ans	8	36	29	65	28
80 à 84 ans	9	57	27	84	29
85 à 89 ans	10	48	23	71	25
90 ans ou plus	11	31	15	46	22
Total (L.1 à L.11)	12	240	124	364	135
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	24	25		
Domicile - avec services	14	66	44		
Centre hospitalier	15		4		
CHSLD public	16		6		
CHSLD privé conventionné	17		2		
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	6	20		
Résidence d'accueil - adultes	22	10	4		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25	18	30		
Total (L.13 à L.25)	26	124	135		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 Par : Mylène Chartier

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

	1
Personnel attiré au Centre de jour	Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1 511
Infirmière et infirmière auxiliaire	2 434
Éducateur (2)	3 6882
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 3050
Diététiste	8
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9 103
Personnel de bureau	10
Autres (préciser)	11 5077
Sous-total (L.1 à L.11)	12 16057
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13 1704
Total (L.12 et L.13)	14 17761
Planification des interventions en Centre de jour	Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15 212
Plans de services individualisés	16
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année	Nombre d'usagers
CLSC	17 88
Organisme communautaire	18
Hôpital de jour	19 9
Médecin	20 15
De sa propre initiative	21 3
Autres (préciser)	22 9
Total (L.17 à L.22)	23 124
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 8116
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25 740
Total (L.24 à L.25)	26 8856

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	0	0	0
45 à 54 ans	4	0	1	1	0
55 à 64 ans	5	2	4	6	1
65 à 69 ans	6	17	37	54	10
70 à 74 ans	7	26	61	87	20
75 à 79 ans	8	23	83	106	43
80 à 84 ans	9	23	74	97	24
85 à 89 ans	10	12	62	74	18
90 ans ou plus	11	5	25	30	10
Total (L.1 à L.11)	12	108	347	329	126
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	290	253		
Domicile - avec services	14	0	0		
Centre hospitalier	15	0	3		
CHSLD public	16	0	0		
CHSLD privé conventionné	17	0	0		
CHSLD privé non conventionné	18	0	0		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	0	0		
Résidence d'accueil - adultes	22	46	61		
Famille d'accueil - enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	0	0		
Autres	25	11	12		
Total (L.13 à L.25)	26	347	329		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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 attiré à l'hôpital de jour gériatrique		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	3399
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	2598
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	5997
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1704
Total (L.12 et L.13)	14	7701
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	5799
À domicile par un professionnel de la santé	18	40

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	1137	GMF Carrefour Santé	1582	3898	0	0	5480
2	1120	GMF de Gatineau	0	4452	0	0	4452
3	1040	GMF de Hull	0	6819	0	0	6819
4	1123	GMF de l'Outaouais	0	4064	0	0	4064
5	1173	GMF de Touraine	0	4563	0	0	4563
6	1210	GMF Omni-Plateau	1568	5468	0	0	7036
7	1269	GMF-UMF de Gatineau	2561	3333	0	0	5894
8	1005	GMF d'Aylmer	1596	3204	1526	0	6326
9	1247	GMF St-Alexandre	1478	2415	0	0	3893
10	1337	GMF Médigo	589	5051	0	1615	7255
11	1185	GMF Basse-Lièvre	5965	7707	0	0	13672
12	1112	GMF du Pontiac	0	4758	0	0	4758
13	1253	GMF Vallée-de-la-Gatineau	0	6122	0	0	6122
14	1046	GMF de Wakefield	4705	3005	0	0	7710
15	1359	GMF Petite-Nation	1574	1456	0	0	3030
16	1382	GMF Delta Santé	0	0	0	0	0
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)	21618	66315	1526	1615	91074

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1137	GMF Carrefour Santé	1568	0	0	0
2	1120	GMF de Gatineau	1788	0	0	0
3	1040	GMF de Hull	2669	0	375	7
4	1123	GMF de l'Outaouais	1459	0	0	0
5	1173	GMF de Touraine	2331	0	0	0
6	1210	GMF Omni-Plateau	3722	0	0	0
7	1269	GMF-UMF de Gatineau	1692	0	0	0
8	1005	GMF d'Aylmer	1976	0	496	707
9	1247	GMF St-Alexandre	1106	0	0	0
10	1337	GMF Médigo	3836	0	938	0
11	1185	GMF Basse-Lièvre	2915	0	644	529
12	1112	GMF du Pontiac	1042	0	0	2
13	1253	GMF Vallée-de-la-Gatineau	1695	981	0	0
14	1046	GMF de Wakefield	2889	0	0	0
15	1359	GMF Petite-Nation	462	0	0	0
16	1382	GMF Delta Santé	0	0	0	0
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)	31150	981	2453	1245

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	1137	GMF Carrefour Santé	0	0	1383	0
2	1120	GMF de Gatineau	770	0	1190	0
3	1040	GMF de Hull	844	0	116	0
4	1123	GMF de l'Outaouais	2185	0	2422	0
5	1173	GMF de Touraine	224	0	200	0
6	1210	GMF Omni-Plateau	1596	0	0	0
7	1269	GMF-UMF de Gatineau	805	0	748	7
8	1005	GMF d'Aylmer	0	0	0	0
9	1247	GMF St-Alexandre	702	0	240	0
10	1337	GMF Médigo	1603	0	0	0
11	1185	GMF Basse-Lièvre	1689	0	0	0
12	1112	GMF du Pontiac	0	0	0	0
13	1253	GMF Vallée-de-la-Gatineau	0	0	0	0
14	1046	GMF de Wakefield	602	0	0	0
15	1359	GMF Petite-Nation	772	0	0	0
16	1382	GMF Delta Santé	0	0	0	0
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)	11792	0	6299	7

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 **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	Otter Lake	1	1	PR-3	14	9	66
2	Cantley	3	3	PR-3	14	38	338
3	Amgé-Gardien	2	2	PR-3	16	19	206
4	Lac Simon	1	1	PR-3	8	9	62
5	Duhamel	1	1	PR-3	5	1	28
6	Lac Blue Sea	1	1	PR-3	12	6	46
7	Mansfield - Pontefract	1	1	PR-3	22	18	88
8	Campbell's Bay	1	1	PR-3	20	10	109
9	Fort-Coulonge	1	1	PR-3	12	6	35
10	Notre-Dame de Pontmain	1	1	PR-3	12	6	62
11	St-André Avellin	1	1	PR-3	7	7	28
12	Namur	1	1	PR-3	5	5	72
13	Montpellier	1	1	PR-3	14	4	80
14	Plaisance	1	1	PR-1	14	3	1
15	Notre-Dame-du-Laus	1	1	PR-2	12	9	31
16	Grand-Remous	1	1	PR-2	16	9	89
17	Sainte-Thérèse-de-la-Gatineau	1	1	PR-2	14	4	10
18	L'Isle-aux-Allumettes	1	1	PR-2	19	0	0
19	Montcerf-Lytton	1	1	PR-3	0	0	0
20	Val-des-Bois / Bowman	1	1	PR-3	14	8	111
21	Denholm	1	1	PR-2	10	5	8
22	Notre-Dame-de-la-Salette	1	1	PR-2	14	5	20
23	Lac-des-Plages	1	1	PR-3	12	16	151
24	Cayamant	1	1	PR-3	18	18	75
25	Kitigan Zibi	1	1	PR-3	0	0	0
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	28	28	xxxx	304	215	1716

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	28	28	xxxx	304	215	1716
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)	28	28	xxxx	304	215	1716

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	Val-des-Monts	1	1	PR-3	45	3	41
2	Low	1	1	PR-3	16	6	34
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	2	2	xxxx	61	9	75
11	Report de la P.45-1, L.40	28	28	xxxx	304	215	1716
12	Grand total (L.10 + L.11)	30	30	xxxx	365	224	1791

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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 07 - Outaouais

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	Centre de Communication Santé de l'Outaouais	48976	30325	1600	18.95	2584
2				1600		
3				1600		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	Coopérative des paramédics de l'Outaouais	193854	1038	192816	4367
2	Les entreprises Yvon Bouchard et fils inc.	8760	94	8666	
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)	202614	1132	201482	4367

(*)
 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	Coopérative des paramédics de l'Outaouais				
2	Les entreprises Yvon Bouchard et fils inc.				
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	Coopérative des paramédics de l'Outaouais	123774	0	123774	4367
2	Les entreprises Yvon Bouchard et fils inc.				
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)	123774	0	123774	4367

(*)
 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	Coopérative des paramédics de l'Outaouais				
2	Les entreprises Yvon Bouchard et fils inc.				
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28

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	Coopérative des paramédics de l'Outaouais	70080	1038	69042	0
2	Les entreprises Yvon Bouchard et fils inc.	8760	94	8666	0
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)	78840	1132	77708	0

(*)
 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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	Coopérative des paramédics de l'Outaouais				
2	Les entreprises Yvon Bouchard et fils inc.				
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 : 1104-5218 - CISSS de l'Outaouais
 Année : 2019-2020
 Région : 07 - Outaouais

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-07-28 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	193854	1038	192816	4367
2	xxxx	8760	94	8666	
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)	202614	1132	201482	4367

(*)
 Tout simplement "Enregistrer" cette page.