

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2019-2020)

Nom de l'établissement : CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST

Statut : Accepté Code : 1104-5317

Code de région sociosanitaire : 25 - Montérégie-Ouest

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 :	1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

Détails de la transmission

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

Détails de la validation ERSSS

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

Détails de la validation MSSS

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

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

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2020.

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Sandra Ruest

Date : 2020-06-17

DG ou PDG_____
Date_____
Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	1 503	
CHSLD	2 1100	
Total (L.1 à L.2)	3 1603	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Sandra Ruest	
Titre	5 Chef de service évaluation et gestion de la performance (Interim)	
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6 450 699-7333	
Poste	7 1765	

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	63	20299
- Unité d'hospitalisation en gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	63	20299
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	316	109634
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	71	24068
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	4948
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	6	709
- 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	29	12166
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	34	6691
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	5738
Total (L.6 à L.14)	15	489	163954
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		12937
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	28	11414
			61
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)
- Hébergement permanent ou transitoire	18	983	356917
- Hébergement temporaire	19	30	8950
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	23	7853
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1036	373720
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)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	1036	373720
			1531
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2-1 – 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	11044583	
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	8193 413
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	24	8193 413
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	148	48868 403
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	35	13210 91
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2348 4
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	2	257
– 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	13	6376 781
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	20	4136 19
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	5738 412
Total (L.6 à L.14)	15	241	80933 1710
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1706 44
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	20	5514 61
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	308	110466 361
– Hébergement temporaire	19	3	633
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	311	111099 361
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	311	111099 361
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2-2 – 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	11044575	
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	39	12106
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	39	12106
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	124	48519
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	36	10858
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	2600
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4	452
- 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	16	5790
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14	2555
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	204	70774
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		9619
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	6	5165
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	231	84345
- Hébergement temporaire	19	3	566
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	19	6616
Sous-total (L.18 à L.20)	21	253	91527
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	253	91527
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2-3 – 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	12363412	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	44	12247
- 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	44	12247
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1612
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	2	735
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	128	46652
- Hébergement temporaire	19	4	1096
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	132	47748
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	132	47748
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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044617	
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	316	115454
- Hébergement temporaire	19	20	6655
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	4	1237
Sous-total (L.18 à L.20)	21	340	123346
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	340	123346
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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2-9 – 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
- MSSS	1 161913	19561	373720		341	
- Gouvernement du Canada	2 56	187				
- CNESST	3 585					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 515	7				
- Non-canadiens	7 97	2				
Soins non assurés	8 788	542				
Total (L.1 à L.8)	9 163954	20299	373720		341	
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	10 110	286	156		176	860
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	11 440					
Soins psychiatriques	12 63					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 1100					
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 34838	102516	46899	184253		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 184253			184253		

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4				
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8				
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9				
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	4	60		
Admis durant l'année	12	598	374		
Déplacements internes (arrivées)	13	141	197		
Soignés durant l'année	14	743	631		
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	460	558		
Décédés durant l'année	16	0	0		
Déplacements internes (départs)	17	283	24		
Radiations durant l'année	18	743	582		
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	49		
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	741	19656		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24				
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28				
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29				
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	421	998	38
Admis durant l'année	2	12471	1034	180
Déplacements internes (arrivées)	3	4160	9	148
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	17052	2041	366
Sortis durant l'année	5	12072	647	300
Décédés durant l'année	6	1405	394	8
Déplacements internes (départs)	7	3243	0	23
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	16720	1041	331
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	332	1000	35
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	179764	370842	13835
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	0		
Admis durant l'année	12	87		
Déplacements internes (arrivées)	13	37		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	124		
Sortis durant l'année	15	123		
Décédés durant l'année	16	0		
Déplacements internes (départs)	17	1		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	124		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	391		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

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	12	10	0	0
Admis durant l'année	2	3435	3006	0	0
Déplacements internes (arrivées)	3	120	21	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	3567	3037	0	0
Sortis durant l'année	5	3512	2994	0	0
Décédés durant l'année	6	0	1	0	0
Déplacements internes (départs)	7	39	34	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	3551	3029	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	16	8	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	6702	5089		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	1	34	6691		
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	34	6691		
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	4	341		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	39	5164		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	43	5505		
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	2822	6441		6441
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	4642	67469	36021	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	69			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13		2442492		2442492

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 7-1 – 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	11044583	1907	4111		4111
2	11044575	915	2330		2330
3	12363412				
4	11044617				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11 Total (L.1 et L.10)		2822	6441		6441

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	4275					
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	4460			267931		272391
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	59845	39555	38195	331976		469571
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	59845	39555	38195	331976		469571
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10	59845	39555	38195	331976		469571
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	468206					
Procédures thérapeutiques	12	1365					
Total (L.11 et L.12)	13	469571					
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	3		59	586		648
- Système hémo-poïétique	15	222	117	33	396		768
- Système respiratoire	16	158	176	20	157		511
- Système urinaire	17	24	10	6	195		235
- Système digestif	18	71	93	11	294		469
- Système cardiovasculaire	19	849	577	332	4454		6212
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21	288	141	596	3029		4054
- Divers	22	71		5	215		291
Sous-total (L.14 à L.22)	23	1686	1114	1062	9326		13188
Procédures thérapeutiques	24			14	25		39
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1686	1114	1076	9351		13227
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	26						
- Système nerveux	27						
- Infection/Inflammation	28						
- Système squelettique	29						
- Oncologie	30						
- Divers	31						
Sous-total (L.26 à L.31)	32						
Total (L.25 et L.32)	33	1686	1114	1076	9351		13227
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	2425				

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST **Type :** Établissement
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044583	3015			90565	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044575	1445			177366	xxxx	xxxx	xxxx
3	12363412					xxxx	xxxx	xxxx
4	11044617					xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	4460			267931			272391
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044583					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044575					xxxx	xxxx	xxxx
14	12363412					xxxx	xxxx	xxxx
15	11044617					xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	4460			267931			272391

(*)

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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 8-2 – 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	11044583					xxxx	xxxx	xxxx
2	11044575	59845	39555	38195	331976	xxxx	xxxx	xxxx
3	12363412					xxxx	xxxx	xxxx
4	11044617					xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	59845	39555	38195	331976			469571
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	11044583					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044575					xxxx	xxxx	xxxx
14	12363412					xxxx	xxxx	xxxx
15	11044617					xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	59845	39555	38195	331976			469571
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	11044583					xxxx	xxxx	xxxx
25	11044575					xxxx	xxxx	xxxx
26	12363412					xxxx	xxxx	xxxx
27	11044617					xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	11044583					xxxx	xxxx	xxxx
36	11044575					xxxx	xxxx	xxxx
37	12363412					xxxx	xxxx	xxxx
38	11044617					xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	59845	39555	38195	331976			469571

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	290018	580531	963	532138	1403650
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	290018	580531	963	532138	1403650
Électrocardiographie	4	250473	533834	963	442045	1227315
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	20160	15603		27907	63670
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	13458	17782		47765	79005
Autres examens	9	5927	13312		14421	33660
Total (L.4 à L.9)	10	290018	580531	963	532138	1403650
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	11165				

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 9-1 - 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	11044583	162248	269757	963	236550	xxxx	xxxx
2	11044575	112882	253556		274686	xxxx	xxxx
3	12363412	14888	57218		13664	xxxx	xxxx
4	11044617				7238	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	290018	580531	963	532138		1403650
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044583					xxxx	xxxx
13	11044575					xxxx	xxxx
14	12363412					xxxx	xxxx
15	11044617					xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	290018	580531	963	532138		1403650

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044583					XXXX	XXXX
2	11044575					XXXX	XXXX
3	12363412					XXXX	XXXX
4	11044617					XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044583					XXXX	XXXX
13	11044575					XXXX	XXXX
14	12363412					XXXX	XXXX
15	11044617					XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)						
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11044583					XXXX	XXXX
25	11044575					XXXX	XXXX
26	12363412					XXXX	XXXX
27	11044617					XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11044583					XXXX	XXXX
36	11044575					XXXX	XXXX
37	12363412					XXXX	XXXX
38	11044617					XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)						

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
- Tête et cou	1	38	570	120	469	0	0
- Colonne et bassin	2	895	5756	2127	3441		12219
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2198	13776	13918	6457		36349
- Thorax et abdomen	4	8016	24406	2160	4118		38700
- Graphie autres	5						
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	150	41	28	184		403
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	95	2	184	38		319
- Scopies autres	8	50	18	100	232		400
- Contrôle fluoroscopique	9	723	141	500	216		1580
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	342	161	927	5019		6449
Sous-total (L.1 à L.10)	11	12507	44871	20064	20174	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	3189	7619	9037	21702		41547
- Interventions	13	266	225	451	1343		2285
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	66	56	1049	5344		6515
- Interventions	15	9	12	106	1005		1132
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	4875	23051	7481	16967		52374
- Manipulations d'images post-examen	17	2010	9790	1954	4368		18122
- Interventions	18	79	30	119	92		320
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	918	1080	1689	11239		14926
- Manipulations d'images post-examen	20	518	566	1063	4311		6458
- Interventions	21						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22						
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24	674	180	178	166		1198
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	25111	87480	43191	86711	0	0
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	754714	2279596	2063145			5097455
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2221398	58198				

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	392633	483631	316645	207860		1400769			
- Interventions	2	2275	2911	19325	72800		97311			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	124685	221380	275960	640278		1262303			
- Interventions	4	14090	11142	17325	60850		103407			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	1630	1470	23812	118994		145906			
- Interventions	6	252	387	3192	36648		40479			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	117695	490421	169745	363750		1141611			
- Manipulations d'images post-examen	8	12175	57915	11165	30360		111615			
- Interventions	9	4431	1673	6357	4693		17154			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	47874	50454	83469	482701		664498			
- Manipulations d'images post-examen	11	4299	4772	9030	35771		53872			
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15	32675	8660	8755	8440		58530			
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	754714	1334816	944780	2063145		5097455			
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	276015	19670	7160	85750	63005	3460			455060
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	5	5		10					
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	2		11	13					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	2							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	2								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	2								

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044583					
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	234350	153830	239945	57851		685976
- Interventions	2	910	2371	13980	35820		53081
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	73470	119425	80655	304623		578173
- Interventions	4	4180	982	9120	14790		29072
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	930	800	22317	89954		114001
- Interventions	6	137	202	2677	17838		20854
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	64935	224346	119975	152610		561866
- Manipulations d'images post-examen	8	3870	15970	2870	7280		29990
- Interventions	9	2951	818	5897	663		10329
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	29094	31234	68389	229876		358593
- Manipulations d'images post-examen	11	3894	4517	8600	30261		47272
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	27315	6755	7735	100		41905
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	446036	561250	582160	941666		2531112

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044575					
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	148728	235099	76184	84883		544894
- Interventions	2	1095	485	995	23510		26085
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	47855	81660	13460	251150		394125
- Interventions	4	8645	8805	7215	34260		58925
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	700	670	1495	29040		31905
- Interventions	6	115	185	515	18810		19625
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	41330	198295	48635	78725		366985
- Manipulations d'images post-examen	8	8080	40760	8295	15680		72815
- Interventions	9	1280	800	460	3975		6515
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	18780	19220	15080	252825		305905
- Manipulations d'images post-examen	11	405	255	430	5510		6600
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	4280	1470	1020	8205		14975
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	281293	587704	173784	806573		1849354

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12363412					
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	9555	94702	516	65126		169899
- Interventions	2	270	55	0	12675		13000
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	3360	20295	820	78710		103185
- Interventions	4	1265	1355	30	11590		14240
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	11430	67780	1135	132415		212760
- Manipulations d'images post-examen	8	225	1185	0	7400		8810
- Interventions	9	200	55	0	55		310
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	1080	435	0	135		1650
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	27385	185862	2501	308106		523854

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 11-4 – 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	11044617					
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	0	0	4350	795		5145
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	0	0	181025	5795		186820
- Interventions	4	0	0	960	210		1170
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	0	0	186335	6800		193135

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
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 2-6 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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Centre d'activités	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	99819	8313		108132
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	468	225680	62		226210
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5163			5163
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5	57				57
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	1561	19160			20721
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		29747			29747
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
Centre d'activités	Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)	10	1419144		848819		2267963
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	16	1	2987	106	3110
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	2540	663	371		3574
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	29655	13041	31404	34	74134
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	13291	5514	6483	1192	26480
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	2246	1012	1679		4937

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)					
1	11044583	594	8998		xxxx	xxxx
2	11044575	953	5500		xxxx	xxxx
3	12363412	14	1831		xxxx	xxxx
4	11044617		2831		xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	1561	19160			20721
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044583		15517		xxxx	xxxx
13	11044575		14230		xxxx	xxxx
14	12363412				xxxx	xxxx
15	11044617				xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		29747			29747
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044583				xxxx	xxxx
24	11044575				xxxx	xxxx
25	12363412				xxxx	xxxx
26	11044617				xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11044583	454246		267519		xxxx	xxxx
2	11044575	782327		444309		xxxx	xxxx
3	12363412	182571		136991		xxxx	xxxx
4	11044617					xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	1419144		848819			2267963
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11044583	10	1	1820	106	xxxx	xxxx
13	11044575	6		1167		xxxx	xxxx
14	12363412					xxxx	xxxx
15	11044617					xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	16	1	2987	106		3110
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11044583	1647		354		xxxx	xxxx
24	11044575	893	663	17		xxxx	xxxx
25	12363412					xxxx	xxxx
26	11044617					xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	2540	663	371			3574
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11044583	14502	2692	15247		xxxx	xxxx
35	11044575	13253	3559	9744	11	xxxx	xxxx
36	12363412	1900	1982	2960	5	xxxx	xxxx
37	11044617		4808	3453	18	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	29655	13041	31404	34		74134

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 12-3 – 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	11044583	7831	1028	2777	1192	xxxx	xxxx
2	11044575	3910	2281	2666		xxxx	xxxx
3	12363412	1550	412	1040		xxxx	xxxx
4	11044617		1793			xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10) Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	13291	5514	6483	1192		26480
12	11044583	1230	589	801		xxxx	xxxx
13	11044575	900	164	842		xxxx	xxxx
14	12363412	116	58			xxxx	xxxx
15	11044617		201	36		xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	2246	1012	1679			4937

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)							
Nombre (unité de mesure A)	1	8252	8904	6389	4157	234	1270
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)							
Courte durée (? de 2 heures)	2	3707		13		xxxx	xxxx
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	3818		15		xxxx	xxxx
Longue durée (? de 4 heures)	4	1270	1	5		xxxx	xxxx
Total (L.2 à L.4)	5	8795	1	33		1531	42
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	0	0	0	0		
Assistance à la biopsie de moelle	7	3	95	2	100		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	2607	208	10	2825		
Hydratation par voie intraveineuse	9	67	31	4	102		
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	395	1012	17	1424		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	16	11	1	28		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12		10		10		
Assistance à la ponction d'ascite	13	1			1		
Assistance à la ponction pleurale	14						
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	182	312	11	505		
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	2		1	3		
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	7942	2231				

- 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	5564	9544	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	10401	7988	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	3524	1270	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	19489	18802	
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	15		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	0		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	0		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
				Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	123		123
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12		884	884
Gastroscopie	13	4716		4716
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15	10718		10718
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	102	203	305
Cytoscopie	17	1944		1944
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19	368		368
Colposcopie	20	2650		2650
Hystéroskopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	41		41
Autres (préciser) (3)	25	59		59
	26			
Total (L.11 à L.26)	27	20721	1087	21808

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

2. Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

3. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11044583	4577	4167		789		xxxx	xxxx
2	11044575	4967	3490		481		xxxx	xxxx
3	12363412		331				xxxx	xxxx
4	11044617						xxxx	xxxx
5							xxxx	xxxx
6							xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	9544	7988		1270			18802

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1					
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	73	3985			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	9	14650			
Chirurgie orthopédique	6	295	19320			
Chirurgie plastique	7	5	1795			
Dermatologie	8	3	5422			
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10		4070			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12		586			
Gynécologie	13					
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		3426			
Médecine interne	17	2	15290			
Médecine physique et réadaptation	18		1737			
Microbiologie médicale et infectiologie	19		1247			
Néphrologie	20					
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22		4481			
Obstétrique	23					
Ophthalmologie	24		24114			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	81	9194			
Pédiatrie	26		2725			
Pneumologie	27		4013			
Rhumatologie	28					
Urologie	29		4094			
Total (L.1 à L.29)	30	468	120149			
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	99385	43698	18741	50492	212316
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	9939	43698	18741	25246	97624
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9881
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	19674
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	127179

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
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	27773	80906
Usagers différents	11	1797	3398
			108679
			5195

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	521380
0200 – Sécrétions bronchiques	2	72260
0300 – Techniques respiratoires	3	30486
0400 – Rééducation – Enseignement	4	27409
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	30310
0600 – Support ventilatoire	6	591531
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	592547
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	13692
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	40405
1100 – Support thérapeutique	11	35035
1200 – Ponctions	12	
1300 – Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	312908
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2267963
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	50107
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	848643
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11044583	267343
2	11044575	444309
3	12363412	136991
4	11044617	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	848643

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1			xxxx	
– Nombre d'interventions	2				xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3			xxxx	
– Nombre d'interventions	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6				xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	173		xxxx	173
– Nombre d'interventions	10	582		582	xxxx
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11		14	xxxx	14
– Nombre d'interventions	12		71	71	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	173	14	xxxx	187
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	582	71	653	xxxx

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 17-1 – 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 Nombre d'interventions					Pédopsychologie Nombre d'interventions				
1	11044583					11044583		xxxx		
2	11044575					11044575		xxxx		
3	12363412					12363412		xxxx		
4	11044617					11044617		xxxx		
5								xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)		xxxx		
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12	11044583					11044583		379		379
13	11044575					11044575		203		203
14	12363412					12363412				
15	11044617					11044617				
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)		582		582
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23	11044583					11044583			71	71
24	11044575					11044575				
25	12363412					12363412				
26	11044617					11044617				
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)					Total (L.23 à L.32)			71	71
34	Sous-total (C.2 à C.5)									
35	Sous-total (C.7 à C.10)		582	71	653					
36	Total (L.34 et L.35)		582	71	653					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	11	22	33
Santé physique (Adultes)	2	264	6	241
Santé physique (65 ans et plus)	3	2715	9	826
Planification des naissances	4		6	6
Sous-total (L.1 à L.4)	5	2990	15	1095
Santé mentale (0 à 15 ans)	6		86	86
Santé mentale (16 à 17 ans)	7		50	50
Santé mentale (Adultes)	8	420	1	209
Santé mentale (65 ans et plus)	9	3	20	23
Sous-total (L.6 à L.9)	10	423	1	365
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13		4	4
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15		4	4
Dépendance	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		468	468
Déficience physique	18		13	13
Autres	19			
Sous-total (L.16 à L.19)	20		481	481

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	11044583	7		10	17
2	11044575	3			3
3	12363412	1		12	13
4	11044617				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	11		22	33
	Santé physique (Adultes)				
12	11044583	127	1	149	277
13	11044575	105	5	57	167
14	12363412	32		35	67
15	11044617				
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	264	6	241	511
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11044583	856	9	699	1564
24	11044575	1628		96	1724
25	12363412	231		31	262
26	11044617				
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2715	9	826	3550
34	Planification des naissances			6	6
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	2990	15	1095	4100

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	11044583			86	86
2	11044575				
3	12363412				
4	11044617				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)			86	86
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11044583			50	50
13	11044575				
14	12363412				
15	11044617				
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)			50	50
	Santé mentale (Adultes)				
23	11044583	55		195	250
24	11044575	365	1	14	380
25	12363412				
26	11044617				
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	420	1	209	630
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11044583	2		20	22
35	11044575	1			1
36	12363412				
37	11044617				
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	3		20	23
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	423	1	365	789

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	1	0	0	1
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	1	910	3	914
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale	5	0	0	5
6	Santé physique	1526	15	114	1655
7	Total (L.1 à L.6)	1533	925	117	2575
	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	11044583	840	1	57	898
9	11044575	597	6	55	658
10	12363412	89	5	2	96
11	11044617	0	3	0	3
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	1526	15	114	1655

(*)
 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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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	11044583	708		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	11044575	3077		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	12363412			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	11044617			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3785		xxxx					xxxx	3785
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11044583	16194		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	11044575	10029		xxxx	xxxx	817	5113	5930	xxxx	xxxx
14	12363412			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	11044617			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	26223			xxxx	817	5113	5930		32153
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	30008				817	5113	5930		35938

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	745	979
Otite	2	159	185
Acouphènes	3	153	207
Médication ototoxique	4	12	14
Vertiges	5	89	116
Surdité professionnelle	6	190	281
Presbyacousie	7	251	332
Retard ou trouble de développement	8	159	163
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	67	127
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	620	974
Atteinte auditive d'origine conductive	11	54	77
Atteinte auditive d'origine centrale	12	10	24
Audition normale	13	44	38
Autres	14	409	505
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2962	4022

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	331	2416	3573
Atteinte neurologique centrale	2	171	370	635
Traumatisme crano-cérébral	3	4	9	14
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	19	59	96
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	2	15	14
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	3	13	20
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	375	692	1160
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	157
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	905	3574	5669

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	4022		5512
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			157
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	4022		5669
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	4021		3318
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		1	2194
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	4022		5512
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		98	
Maîtrise (4)	16		21	266
Internat (audio ortho seulement)	17		700	
Total (L.13 à L.17)	18	819		266

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 25-1 - 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	11044583	2562	2252
2	11044575	1459	1066
3	12363412		
4	11044617		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	4021	3318
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044583		1029
13	11044575	1	1165
14	12363412		
15	11044617		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1	2194
	Adaptation/réadaptation		
23	11044583		
24	11044575		
25	12363412		
26	11044617		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044583		
35	11044575		
36	12363412		
37	11044617		
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	4022	5512

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	1 503	5090	4935
Traumatisme crânio-cérébral	2 25	176	169
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 469	4108	3312
Affection neurologique périphérique	4 174	1158	1113
Amputation	5 31	520	499
Affection rhumatismale	6 59	407	328
Affection musculo-squelettique	7 825	5969	5568
Problème orthopédique	8 2706	30964	25931
Affection cardiovasculaire	9 374	2267	2106
Affection respiratoire	10 563	2936	2675
Affection cutanée	11 65	642	611
Polytraumatisme	12 43	278	253
Problème de développement	13 141	330	535
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14 135	398	423
Urologie	15 81	331	314
Autres affections (santé physique)	16 2402	14918	13970
Retard mental	17 14	45	30
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 6	79	41
Déficit d'attention	19 1	1	1
Troubles mentaux organiques	20 645	3409	2757
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 12	33	40
Trouble de l'humeur	22 2	5	5
Trouble anxieux	23 2	8	8
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25 1	3	1
Autres troubles mentaux	26 10	59	57
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	2073
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	531
Total (L.1 à L.28)	29 9289	74134	68286

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 27 – 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	1 447	3624	4577
Traumatisme crano-cérébral	2 12	43	68
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 260	1514	1863
Affection neurologique périphérique	4 48	554	592
Amputation	5 36	373	370
Affection rhumatismale	6 26	47	69
Affection musculo-squelettique	7 283	1776	1913
Problème orthopédique	8 851	5945	5486
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 85	327	393
Affection respiratoire	10 138	581	681
Affection cutanée	11 79	463	433
Polytraumatisme	12 15	20	44
Problème de développement	13 309	402	1245
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 401	899	1000
Urologie	15 20	125	131
Autres affections (santé physique)	16 1186	5641	7288
Retard mental	17 17	117	144
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 26	21	65
Déficit d'attention	19 2	20	29
Troubles mentaux organiques	20 842	3083	4224
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 52	423	681
Trouble de l'humeur	22 33	200	304
Trouble anxieux	23 4	30	45
Trouble de l'adaptation	24 3	18	21
Trouble de la personnalité	25 15	128	198
Autres troubles mentaux	26 39	106	317
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	1206
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29 5229	26480	33387

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044583	11044575	12363412	11044617						
Diagnosics		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	2222	1781	353	221						4577
Traumatisme crano-cérébral	2		49	8	11						68
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	657	766	191	249						1863
Affection neurologique périphérique	4	370	127	34	61						592
Amputation	5	192	86	47	45						370
Affection rhumatismale	6	20	2	16	31						69
Affection musculo-squelettique	7	571	1109	199	34						1913
Problème orthopédique	8	3243	1104	1034	105						5486
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	174	136	73	10						393
Affection respiratoire	10	387	157	120	17						681
Affection cutanée	11	208	64	139	22						433
Polytraumatisme	12	34	4	6							44
Problème de développement	13	787	452		6						1245
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	997	3								1000
Urologie	15	89	20	12	10						131
Autres affections (santé physique)	16	2325	4004	664	295						7288
Retard mental	17	6	113	9	16						144
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	35	30								65
Déficit d'attention	19		16		13						29
Troubles mentaux organiques	20	1226	985	444	1569						4224
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		663	4	14						681
Trouble de l'humeur	22	7	297								304
Trouble anxieux	23	2	43								45
Trouble de l'adaptation	24		21								21
Trouble de la personnalité	25		198								198
Autres troubles mentaux	26		55	25	237						317
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	327	594	258	27						1206
Groupes de 16 et plus	28										
Total (L.1 à L.28)	29	13879	12879	3636	2993						33387

(*)
 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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	65510	32095
Groupes de 2 à 5	2	45	25
Groupes de 6 à 10	3	84	61
Groupes de 11 à 15	4	43	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	2073	1206
Groupes de 16 et plus (3)	6	531	
Total (L. 1 à L.6)	7	68286	33387
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	49243	21422
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	3404	2926
Adaptation / réadaptation	10	6779	5186
Soutien à l'intégration sociale	11	6437	3231
Total (L. 8 à L.11)	12	65863	32765
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	14	50
Stage 2e année	15	551	42
Stage 3e année	16	399	238
Stage d'intégration	17	471	245
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	1435	575

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	11044583	23402	9420
2	11044575	17403	6830
3	12363412	5101	2913
4	11044617	3337	2259
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	49243	21422
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044583	2672	2736
13	11044575	23	
14	12363412	7	
15	11044617	702	190
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	3404	2926
	Adaptation/réadaptation		
23	11044583	6	
24	11044575	5153	4735
25	12363412	1376	407
26	11044617	244	44
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	6779	5186
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044583	2571	1936
35	11044575	1401	763
36	12363412		58
37	11044617	2465	474
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	6437	3231
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	65863	32765

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

Activités	1	2	3
	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	414	174 9299
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2	3470	3470
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3		xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	124	85 xxxx
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	11	11 xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	22	7 xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	74	19 xxxx
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12	103	42 xxxx
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	161	7 xxxx
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	32	17 xxxx
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2232	592 xxxx
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
- Chimiothérapie	18		xxxx
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	599	258 xxxx
- Soins et suivi des plaies	20	19	8 xxxx
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	389	132 xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22	8	2 xxxx
- Autres (préciser) ⁽³⁾	23	1568	189 xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	3273	1181
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	65	44
- Maladie cardiovasculaire	26	158	69 1286
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	2474	619 5919
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34	3677	3599 xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	18873	10525 16504

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	2995		2995		2995	
Visiteurs, locataires, etc.	2	601		601	37	638	
Total (L.1 et L.2)	3	3596		3596	37	3633	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	1412					
Prêt entre bibliothèques	5	1116					
Recherche documentaire	6	10341					
Total (L.4 à L.6)	7	12869					
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	1999788	124043	2123831	182984	45672	169833
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	417361					
-- Dans d'autres établissements	11						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	2740209					
Poids du linge propre (1)							
-- À l'établissement	14	367268					
-- Dans d'autres établissements	15						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	2411307					

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

1	2	3	4	5	6	
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)	
À l'établissement						
1	11044583	337787	402210	739997	56951	796948
2	11044575	292394	325664	618058	59336	677394
3	12363412	41122	168861	209983	7756	217739
4	11044617		431750	431750		431750
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	671303	1328485	1999788	124043	2123831
Achetés ailleurs						
12	11044583					
13	11044575					
14	12363412					
15	11044617					
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	1	3	2	1	0	144
25 à 34 ans	2	5	15	8	0	7	1566
35 à 44 ans	3	8	23	17	0	14	4004
45 à 54 ans	4	16	36	32	1	19	5955
55 à 64 ans	5	69	107	92	17	67	24390
65 à 69 ans	6	41	85	63	9	54	17142
70 à 74 ans	7	103	119	102	27	93	39449
75 à 79 ans	8	118	150	99	38	131	39118
80 à 84 ans	9	188	204	138	85	169	73836
85 à 89 ans	10	205	236	147	87	207	87673
90 ans ou plus	11	268	235	111	130	262	80443
Total (L.1 à L.11)	12	1022	1207	811	395	1023	373720
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	97	255				
Domicile – avec services	14	364	331				
Centre hospitalier	15	484	52				
CHSLD public	16	67	45				
CHSLD privé conventionné	17	4	14				
CHSLD privé non conventionné	18	10	1				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	70	11				
Résidence d'accueil – adultes	22	11	7				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	12	7				
Autres	25	88	88				
Total (L.13 à L.25)	26	1207	811				

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11044583	265
2	11044575	315
3	12363412	158
4	11044617	469
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1207

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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	378845		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	314		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	1051427		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1028		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	198		
- Congés temporaires	6	316		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	1531		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	421		
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			
25 à 34 ans	10		7	7
35 à 44 ans	11		14	14
45 à 54 ans	12	3	16	19
55 à 64 ans	13	6	61	67
65 à 69 ans	14	2	52	54
70 à 74 ans	15	1	92	93
75 à 79 ans	16	2	129	131
80 à 84 ans	17	3	166	169
85 à 89 ans	18	3	204	207
90 ans ou plus	19	3	259	262
Total (L.9 à L.19)	20	23	1000	1023

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

4. Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.

5. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.

6. Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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	8807	8003		362035	378845
Nombre d'usagers ayant quitté	2	486	165		555	1206
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	18	49		652	314
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	585	774		1050068	1051427
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	20	23		980	1023
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	29	34		1071	1028
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	5	226	1945	231	8
- Dépannage familial	12	2	79	695	81	9
- Désengorgement des urgences	13		2	47	2	24
- Protection sociale	14		14	317	14	23
- Convalescence	15		10	100	10	10
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17		1	67	1	67
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19	13	154	5779	167	35
Total (L.11 à L.19) (4)	20	20	486	8950	506	18
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	24	164	7853	188	42

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

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

3. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	72						72
25 à 34 ans	2	1166	34	366				1566
35 à 44 ans	3	2499	732	379		366		3976
45 à 54 ans	4	4952		366				5318
55 à 64 ans	5	18183	3332	954		366	366	23201
65 à 69 ans	6	14887	1087					15974
70 à 74 ans	7	37275	732	366				38373
75 à 79 ans	8	37414	491			366		38271
80 à 84 ans	9	71304	732					72036
85 à 89 ans	10	86630		367				86997
90 ans ou plus	11	80083						80083
Total (L.1 à L.11)	12	354465	7140	2798		1098	366	365867

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4				
55 à 64 ans	5	19	9	28	9
65 à 69 ans	6	39	13	52	19
70 à 74 ans	7	68	23	91	37
75 à 79 ans	8	71	35	106	40
80 à 84 ans	9	114	41	155	57
85 à 89 ans	10	87	47	134	59
90 ans ou plus	11	42	9	51	21
Total (L.1 à L.11)	12	440	177	617	242
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	71	82		
Domicile - avec services	14	73	64		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		8		
CHSLD privé conventionné	17	1			
CHSLD privé non conventionné	18	2	2		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	8	15		
Résidence d'accueil - adultes	22	4	5		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25	18	66		
Total (L.13 à L.25)	26	177	242		

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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 1189
Infirmière et infirmière auxiliaire	2 7093
Éducateur (2)	3 1190
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5 1273
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 11898
Personnel de bureau	10 723
Autres (préciser)	11
Sous-total (L.1 à L.11)	12 23366
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13 1430
Total (L.12 et L.13)	14 24796
Planification des interventions en Centre de jour	Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15 273
Plans de services individualisés	16 63
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année	Nombre d'usagers
CLSC	17 139
Organisme communautaire	18
Hôpital de jour	19
Médecin	20 1
De sa propre initiative	21
Autres (préciser)	22 5
Total (L.17 à L.22)	23 145
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 4631
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25 89
Total (L.24 à L.25)	26 4720

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	98
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	98
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	30

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 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	218	
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	13591	13591
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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1275	GMF Carrefour Santé LSL	843	2777	41		3661
2	1067	GMF des Trois-Lacs		3300	1156		4456
3	1045	GMF Haut Saint-Laurent		1877	392		2269
4	1360	GMF Jardins-de-Québec		1547			1547
5	1078	GMF Lac St-Francois	3148	4272	2408		9828
6	1277	GMF Le Trait d'union	1668	4489		7	6164
7	1335	GMF Les Jardins	3519	1862			5381
8	1311	GMF Mercier	2498	3074			5572
9	1236	GMF Ormstown	2135	1018	1335		4488
10	1286	GMF Pincourt		2301			2301
11	1368	GMF Rigaud		760	1557		2317
12	1313	GMF Roger-Laberge	344	3097			3441
13	1333	GMF Saint-Constant		1528			1528
14	1035	GMF Salaberry	1588	4126			5714
15	1068	Vaudreuil-Dorion		5401			5401
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	11199	4712		67	15978
17	1277	GMF-R Trait d'union	1708	1810	1709		5227
18	1067	GMF-R Les trois-Lacs		1450			1450
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion		1534	2280	5083	8897
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)	28650	50935	10878	5157	95620

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1275	GMF Carrefour Santé LSL	1345			
2	1067	GMF des Trois-Lacs	2545	1552		
3	1045	GMF Haut Saint-Laurent	923			
4	1360	GMF Jardins-de-Québec	1492			
5	1078	GMF Lac St-Francois	2558			
6	1277	GMF Le Trait d'union	2080			
7	1335	GMF Les Jardins	1034			
8	1311	GMF Mercier	1546			
9	1236	GMF Ormstown	690			
10	1286	GMF Pincourt	1382			
11	1368	GMF Rigaud	807			
12	1313	GMF Roger-Laberge	1486			
13	1333	GMF Saint-Constant	965			
14	1035	GMF Salaberry	2033			
15	1068	Vaudreuil-Dorion	1214			
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	2054			
17	1277	GMF-R Trait d'union				
18	1067	GMF-R Les trois-Lacs				
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion				
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)	24154	1552		

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 : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1275	GMF Carrefour Santé LSL	1472			
2	1067	GMF des Trois-Lacs	822			
3	1045	GMF Haut Saint-Laurent				
4	1360	GMF Jardins-de-Québec				
5	1078	GMF Lac St-Francois	1298			
6	1277	GMF Le Trait d'union				
7	1335	GMF Les Jardins				
8	1311	GMF Mercier	1561			
9	1236	GMF Ormstown	1536			
10	1286	GMF Pincourt				
11	1368	GMF Rigaud				
12	1313	GMF Roger-Laberge	803			
13	1333	GMF Saint-Constant	800			
14	1035	GMF Salaberry				
15	1068	Vaudreuil-Dorion				
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges				
17	1277	GMF-R Trait d'union				
18	1067	GMF-R Les trois-Lacs				
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion				
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)	8292			

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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST Type : Établissement
 Année : 2019-2020
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)
Établissement : 1104-5317 - CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST
Année : 2019-2020
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2020-09-08

Par : Mylène Chartier

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

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