

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

**AS-478 (2020-2021)**

Nom de l'établissement : Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles

Statut : Accepté

Code : 1104-4088

Code de région sociosanitaire : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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) <sup>(1)</sup> 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 <sup>(1)</sup> 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 1<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS) (suite)

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

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 :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** \_\_\_\_\_ **Par :** \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** \_\_\_\_\_ **Par :** \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-07-22 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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 2021.

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 2021 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478)
  - 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 : Émilie Boudreau Date : 2021-06-30

_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1 30	
CHSLD	2 94	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3 124</b>	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	4 Suzanne Pealey	
<b>Titre</b>	5 Agente administrative	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	6 418-986-2121, poste 8375	
<b>Adresse courriel</b>	7 suzanne.pealey.cisssdesiles@ssss.gouv.qc.ca	

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS des Îles	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2021-07-22	Par :	Alain Gidasse Feudjio
-------------	------------	-------	-----------------------

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	4	869
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		194
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1063</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	404
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-répart) (s-c/a 6056)	10	12	5005
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	8	1445
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	3	265
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>26</b>	<b>7119</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>992</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>756</b>
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	92	28304
- Hébergement temporaire	19	2	321
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>94</b>	<b>28625</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>94</b>	<b>28625</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	11044088	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	4	869
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		194
Total (L.1 à L.4)	5	4	1063
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	404
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	12	5005
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	8	1445
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	3	265
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	26	7119
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	1	992
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	1	756
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	92	28304
- Hébergement temporaire	19	2	321
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	94	28625
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	94	28625
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
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		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
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		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS des Îles	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2021-07-22	Par :	Alain Gidasse Feudjio
-------------	------------	-------	-----------------------

**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		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
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		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
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		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-07-22 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1	7105	1063	28625		
- Gouvernement du Canada	2	3				
- CNESST	3					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7	11				
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	7119	1063	28625		
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>						
	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		16	14		94
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>		Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11	26				
Soins psychiatriques	12	4				
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	94				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)	
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17		5018	3164	8182	
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	8182			8182	

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 ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
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				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		2		
Admis durant l'année	12		92		
Déplacements internes (arrivées)	13		0		
Soignés durant l'année	14		94		
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15		92		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année	18		92		
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19		2		
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		759		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21			0	
Admis durant l'année	22			8	
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24			8	
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25			8	
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28			8	
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29			0	
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			165	

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	15	72		
Admis durant l'année	2 914	57		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4 929	129		
Sortis durant l'année	5 849	10		
Décédés durant l'année	6 57	27		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8 906	37		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9 23	92		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10 7515	20480		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Usagers	1		2		3		4	
	s-c/a 6364 Mères		s-c/a 6364 Nouveau-nés		s-c/a 6365 Mères		s-c/a 6365 Nouveau-nés	
Admis au 1er avril	1	0	0					
Admis durant l'année	2	131	104					
Déplacements internes (arrivées)	3							
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	131	104					
Sortis durant l'année	5	131	104					
Décédés durant l'année	6							
Déplacements internes (départs)	7							
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	131	104					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	0					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	265	104					

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	3	265		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>265</b>		
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	10	210		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>210</b>		
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchements</b>	<b>Usagères admises</b>	<b>Usagères inscrites en CDJ</b>	<b>Usagères inscrites autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	98	131		131
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9	8	8743	2242	
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre (au 31 mars)</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	6			
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				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Nombre de procédures pondérées	13				

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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) <sup>(1)</sup>  
 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)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	11044088	98	131			131
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	98	131			131

(\*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>								
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	727						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	8643	7285	58475	240		74644	
À l'extérieur	3				xxxx			
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4							
– À l'extérieur	5				xxxx			
Sous-total (L.4 et L.5)	6							
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7							
– À l'extérieur	8				xxxx			
Sous-total (L.7 et L.8)	9							
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>							
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11							
Procédures thérapeutiques	12							
Total (L.11 et L.12)	13							
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
– Système endocrinien	14							
– Système hémo-poïétique	15							
– Système respiratoire	16							
– Système urinaire	17							
– Système digestif	18							
– Système cardiovasculaire	19							
– Système nerveux	20							
– Système squelettique	21							
– Divers	22							
Sous-total (L14 à L.22)	23							
Procédures thérapeutiques	24							
Sous-total (L.23 et L.24)	25							
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– Système cardiovasculaire	26							
– Système nerveux	27							
– Infection/Inflammation	28							
– Système squelettique	29							
– Oncologie	30							
– Divers	31							
Sous-total (L.26 à L.31)	32							
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>							
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx						

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	11044088	8643	7286	58475	XXXX	XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX	XXXX
<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>		8643	7286	58475	240		74644
<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	11044088				XXXX	XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX	XXXX
<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX		
<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>		8643	7286	58475	240		74644

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	11044088					XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	11044088					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX		
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>							
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	11044088					XXXX	XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	11044088					XXXX	XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX		
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>							
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>							

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-07-22 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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	22835	44865	55295	15	123010
À l'extérieur	2				XXXX	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	22835	44865	55295	15	123010
Électrocardiographie	4	21105	44310	48095	15	113525
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	1730	555	7200		9485
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	22835	44865	55295	15	123010
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					
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				XXXX	
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>					
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				XXXX	
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-07-22 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**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)
<b>Électrophysiologie (6710)</b>						
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	11044088	22835	44865	55295	XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>		44865	55295	15	123010
<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	11044088				XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>				XXXX	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>		44865	55295	15	123010

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	11044088					XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	11044088					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX	
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>						
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	11044088					XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	11044088					XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>						
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>						

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
- Tête et cou	1	41	0	52			94
- Colonne et bassin	2	451	4	1298	33		1827
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1802	6	2731	3		4627
- Thorax et abdomen	4	544	1870	50	1146		3610
- Graphie autres	5	0	2	0	0		2
<b>Examens de scopie</b>							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	0	0	1	0		1
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	7	14	366	0		387
- Scopies autres	8						
- Contrôle fluoroscopique	9						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	35	10	1419			1484
- Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	713	4174	96	7013	36	12032
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	12	174	287	34	3839		4334
- Interventions	13	7	1	1	137		146
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	14	1	0	2	1201		1204
- Interventions	15						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	16	313	1200	131	2356		4000
- Manipulations d'images post-examen	17						
- Interventions	18						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	19	14	6	5	668		693
- Manipulations d'images post-examen	20						
- Interventions	21						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	22						
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
- Examens	25						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	1222	5668	269	15214	36	22409
<b>Nombre total d'UTP</b>							
		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	30	31930	121224	345587	612		499353
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	112381	8843				

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
– Examens	1	14425	70061	1838	82297	612	169233			
– Interventions	2	1430	190	1050	31000		33670			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
– Examens	3	5830	7180	1395	107595		122000			
– Interventions	4	210	30	30	5180		5450			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
– Examens	5	25		45	25170		25240			
– Interventions	6									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
– Examens	7	9370	34645	4260	66420		114695			
– Manipulations d'images post-examen	8									
– Interventions	9				250		250			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
– Examens	10	640	275	225	27675		28815			
– Manipulations d'images post-examen	11									
– Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
– Examens	13									
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
– Examens	17									
– Manipulations d'images post-examen	18									
– Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	31930	112381	8843	345587	612	499353			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		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	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21									
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	26									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	27									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	28									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	29									
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	30									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	31	1	2	1	4					
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	32	1	0	2	3					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Mammographe	Stéréotaxie							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	33	1								
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	34	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	35	1								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	36									

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044088					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							<b>Total (C.1 à C.6)</b>
- Examens	1	14425	70061	1838	82297	612	169233
- Interventions	2	1430	190	1050	31000		33670
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	5830	7180	1395	107595		122000
- Interventions	4	210	30	30	5180		5450
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5	25		45	25170		25240
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	9370	34645	4260	66420		114695
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9				250		250
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	640	275	225	27675		28815
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	31930	112381	8843	345587	612	499353

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)

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'usager.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	1							
- Interventions	2							
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3							
- Interventions	4							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5							
- Interventions	6							
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	10570	423		10993
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		25110			25110
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	11	92			103
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5					
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8		1364			1364
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		2110			2110
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11					
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)	12	24895	1700	23842		15 50452
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13			385		385
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	43	49	377		469
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	1179	1334	2511	3	5027
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	713	2	373		1088
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	127	60	53		240

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	11044088		1364		XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>		1364			1364
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	11044088		2110		XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		2110			2110
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	11044088				XXXX	XXXX
24					XXXX	XXXX
25					XXXX	XXXX
26					XXXX	XXXX
27					XXXX	XXXX
28					XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	11044088	24895	1700	23842		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	24895	1700	23842		15	50452
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	11044088			385		XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>			385			385
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	11044088	43	49	377		XXXX	XXXX
24						XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	43	49	377			469
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	11044088	1179	1334	2511	3	XXXX	XXXX
35						XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	1179	1334	2511	3		5027

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	11044088	713	2	373		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	713	2	373			1088
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	11044088	127	60	53		XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	127	60	53			240

(\*)  
 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 :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-4088 - CISSS des Îles	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	19 - Îles-de-la-Madeleine		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par :	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par :	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-22	Par :	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement</b>	<b>Traitement sur place seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements</b>	<b>Consultation médicale et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour</b>	<b>Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là</b>	<b>Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)</b>	
Nombre (unité de mesure A)	1	2	1181	538	2		1	15	371	2110
<b>Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intraveineuse</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intravésicale</b>	<b>Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)</b>	<b>Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie</b>	<b>Autres activités thérapeutiques</b>	<b>Urgence oncologique</b>	<b>Total (C.1 à C.7)</b>		
Courte durée (? de 2 heures)	2	112				xxxx	xxxx	112		
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	173			39	xxxx	xxxx	212		
Longue durée (? de 4 heures)	4	215				xxxx	xxxx	215		
<b>Total (L.2 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>500</b>			<b>39</b>	<b>642</b>	<b>1</b>	<b>1182</b>		
<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)</b>	<b>Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée</b>	<b>Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)</b>	<b>Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>						
Administration d'immunoglobulines	6	136		136						
Assistance à la biopsie de moelle	7	7		7						
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	66		66						
Hydratation par voie intraveineuse	9	2	52	54						
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	30	236	266						
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	1	4	5						
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	66		66						
Assistance à la ponction d'ascite	13	6		6						
Assistance à la ponction pleurale	14	1		1						
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	6	6	12						
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	3	85	88						
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17									
<b>Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)</b>	<b>Appels téléphoniques</b>	<b>Rencontres</b>								
Nombre	18	1815	654							

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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'usager (1)		
Admis	166	274		
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2 524	542		
– Autres responsabilités de paiement	3 10	7		
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4 370	198		
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7 1070	1021		
Bloc opératoire au 31 mars	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8 2			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9 1			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
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 6			6
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12		291	291
Gastroskopie	13 397			397
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15 731			731
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16 50			50
Cytoscopie	17 176			176
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19 4			4
Colposcopie	20		187	187
Hystéroscopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			
Autres (préciser) (3)	25			
Total (L.11 à L.25)	26 1364	478		1842

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
11044088	274	542	7	198		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
<b>11 Total (L.1 à L.10)</b>	274	542	7	198			1021

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1	0			
Biochimie médicale	2	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	265			
Chirurgie cardiaque	4	0			
Chirurgie générale	5	1253			
Chirurgie orthopédique	6	929			
Chirurgie plastique	7	188			
Dermatologie	8	834			
Endocrinologie et métabolisme	9	36			
Gastroentérologie	10	380			
Génétique médicale	11	29			
Gériatrie	12	0			
Gynécologie	13	1657			
Hématologie/oncologie	14	0			
Immunologie clinique et allergie	15	207			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	0			
Médecine interne	17	2562			
Médecine physique et réadaptation	18	0			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	0			
Néphrologie	20	21			
Neurochirurgie	21	128			
Neurologie	22	0			
Obstétrique	23	423			
Ophthalmologie	24	2449			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	1424			
Pédiatrie	26	0			
Pneumologie	27	168			
Rhumatologie	28	124			
Urologie	29	569			
Total (L.1 à L.29)	30	13646			
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 11050	4308	834	5427	21619
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 1105	4308	834	2714	8961
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1469
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	10430

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	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		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	0 1835	1835
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	3251 7958	11209
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	3251 7958	11209
Usagers différents	11	67 165	232

1. Inscire 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	
<b>Répartition selon les catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>0100 - Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	3734
<b>0200 - Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	310
<b>0300 - Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	4272
<b>0400 - Rééducation - Enseignement</b>	<b>4</b>	810
<b>0500 - Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	1374
<b>0600 - Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	14277
<b>0700 - Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	18055
<b>0800 - Drainage pleural</b>	<b>8</b>	0
<b>0900 - Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	220
<b>1000 - Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	0
<b>1100 - Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	0
<b>1200 - Ponctions</b>	<b>12</b>	0
<b>1300 - Cessation tabagique</b>	<b>13</b>	0
<b>1400 - Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	7400
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	50452
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)</b>	<b>19</b>	7061
<b>Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence</b>	<b>20</b>	8579
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

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 non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11044088	8579
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	8579

(\*)  
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2				xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4				xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13			xxxx	
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14				xxxx

- Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
- 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	11044088					11044088		xxxx		
2								xxxx		
3								xxxx		
4								xxxx		
5								xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>					<b>Total (L.1 à L.10)</b>		xxxx		
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	11044088					11044088				
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					<b>Total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	11044088					11044088				
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>					<b>Total (L.23 à L.32)</b>				
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>									
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>									
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>									

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2	12	7	16
Santé physique (65 ans et plus)	3	140	77	33
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	152	84	49
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	2
Santé mentale (16 à 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	16
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	16
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	34
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendance	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Sous-total (L.16 à L.19)	20			

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	11044088				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	11044088	12	7	16	35
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	12	7	16	35
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	11044088	140	77	33	250
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	140	77	33	250
34	<b>Planification des naissances</b>				
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	152	84	49	285

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	11044088	0	0	2	2
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	2	2
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	11044088				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	11044088	0	0	16	16
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0	16	16
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	11044088	0	0	16	16
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0	16	16
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	0	0	34	34

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	0	14		14
3	Déficience physique		25		25
4	Déficience intellectuelle et TSA		1		1
5	Santé mentale	6			6
6	Santé physique	204	4	51	259
7	Total (L.1 à L.6)	211	44	51	306
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	11044088	204	4	51	259
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)	204	4	51	259

(\*)

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.

Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.





**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	11044088	3		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	3		xxxx					xxxx	3
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	11044088	525		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	525			xxxx					525
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	528								528

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	10	10
Otite	2	0	0
Acouphènes	3	4	4
Médication ototoxique	4	0	0
Vertiges	5	2	2
Surdité professionnelle	6	23	23
Presbycousie	7	92	92
Retard ou trouble de développement	8	0	0
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	0	0
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	126	126
Atteinte auditive d'origine conductive	11	43	43
Atteinte auditive d'origine centrale	12	0	0
Audition normale	13	45	45
Autres	14	40	40
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
<b>Total (L.1 � L.16)</b>	<b>17</b>	<b>385</b>	<b>385</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	7	31
Atteinte neurologique centrale	2	76	245
Traumatisme crano-cérébral	3	0	0
Malformation tête et cou	4	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	5	0	0
Déficience auditive	6	0	0
Déficience intellectuelle	7	0	0
Déficience motrice	8	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	1	0
Autres troubles du développement	10	1	0
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	17	101
Syndrome dysphasique	12	0	0
Trouble de la fluidité	13	0	0
Trouble de la voix	14	30	58
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	1	5
Communication normale	16	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	6	29
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	139	469

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	385		1056
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3			
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5			
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	385		1056
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	385		1055
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			1
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	385		1056
Stages par niveau	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			
Maîtrise (4)	16			
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18			

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	11044088	385	1055
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	385	1055
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	11044088		1
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		1
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	11044088		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	11044088		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	385	1056

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	29	190
Traumatisme crânio-cérébral	2	0	0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	27	184
Affection neurologique périphérique	4	44	377
Amputation	5	2	7
Affection rhumatismale	6	20	95
Affection musculo-squelettique	7	156	1170
Problème orthopédique	8	170	1348
Affection cardiovasculaire	9	9	27
Affection respiratoire	10	23	90
Affection cutanée	11	7	135
Polytraumatisme	12	0	0
Problème de développement	13	12	48
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1	1
Urologie	15	2	1
Autres affections (santé physique)	16	107	1094
Retard mental	17	2	10
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	20	222
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0	0
Trouble de l'humeur	22	0	0
Trouble anxieux	23	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0
Autres troubles mentaux	26	6	28
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 1.6 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	637	5027

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	20	50
Traumatisme crânio-cérébral	2	1	0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	15	20
Affection neurologique périphérique	4	13	39
Amputation	5	3	11
Affection rhumatismale	6	3	6
Affection musculo-squelettique	7	23	135
Problème orthopédique	8	52	446
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	9	15
Affection respiratoire	10	16	35
Affection cutanée	11	5	7
Polytraumatisme	12	0	0
Problème de développement	13	8	9
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	0
Urologie	15	1	0
Autres affections (santé physique)	16	65	260
Retard mental	17	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	3
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	12	23
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	1
Trouble de l'humeur	22	0	0
Trouble anxieux	23	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0
Autres troubles mentaux	26	10	28
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>261</b>	<b>1088</b>

1668

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044088									
Diagnostique		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	92									92
Traumatisme crano-cérébral	2	0									0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	129									129
Affection neurologique périphérique	4	60									60
Amputation	5	14									14
Affection rhumatismale	6	9									9
Affection musculo-squelettique	7	161									161
Problème orthopédique	8	562									562
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	25									25
Affection respiratoire	10	43									43
Affection cutanée	11	9									9
Polytraumatisme	12	0									0
Problème de développement	13	88									88
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0									0
Urologie	15	0									0
Autres affections (santé physique)	16	356									356
Retard mental	17	0									0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	22									22
Déficit d'attention	19	0									0
Troubles mentaux organiques	20	53									53
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1									1
Trouble de l'humeur	22	0									0
Trouble anxieux	23	0									0
Trouble de l'adaptation	24	0									0
Trouble de la personnalité	25	0									0
Autres troubles mentaux	26	43									43
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	1									1
Groupes de 16 et plus	28	0									0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>1668</b>									<b>1668</b>

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	5219	1667	
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	46	1	
Groupes de 16 et plus (3)	6	1	0	
Total (L. 1 à L.6)	7	5266	1668	
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	4388	1662	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation / réadaptation	10	878	6	
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	5266	1668	
Stages par niveau	Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Stage TRP (4)	13			
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17			
	18	xxxx	xxxx	
Total (L.13 à L.18)	19			

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

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

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	11044088	4388	1662
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	4388	1662
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	11044088		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	11044088	878	6
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	878	6
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	11044088		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	5266	1668

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
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	15	15
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	631	631
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	28	27
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	6	6
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	1	1
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1142	1088
- Techniques effactives d'imagerie (artériographie)	9	0	0
- Techniques hémodynamiques	10	28	28
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0
- Autres (préciser) (4)	12	1094	903
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	5	1
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	5	5
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	27	26
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	0	0
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0
- Chimiothérapie	18	0	0
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	385	147
- Soins et suivi des plaies	20	31	30
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	16	15
- Phlébotomie / Saignée	22	2	2
- Autres (préciser) (3)	23	71	56
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
- Diabète	24		
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
- Maladie cardiovasculaire	26		
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34		
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>3487</b>	<b>2981</b>

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. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3						
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
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	148364	148364	39921	0	15697	55618
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	274208					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	241303					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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)
	<b>À l'établissement</b>					
1	11044088	48176	100188	148364		148364
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	48176	100188	148364		148364
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	11044088					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

(\*)  
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11044088	57
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	57

(\*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD</b>	<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	389		20091	20480	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	13		24	37	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 + L.2)	3	30		837	554	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			80772	80772	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			92	92	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			878	878	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire par catégories de besoins</b>						
- Répit aux aidants	11					
- Dépannage familial	12	2	3	56	5	11
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15	0	1	57	1	57
- Soins palliatifs (2)	16	1	3	111	4	28
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19	0	3	97	3	32
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>321</b>	<b>13</b>	<b>25</b>
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>						
<b>Ventes de services posthospitaliers</b>	<b>21</b>					
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					
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>					

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépén-dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							
25 à 34 ans	2							
35 à 44 ans	3	365						365
45 à 54 ans	4	1095						1095
55 à 64 ans	5	896	0	205	0	0	0	1101
65 à 69 ans	6	34	0	365	0	0	365	1490
70 à 74 ans	7	2888	0	0	0	0	365	3253
75 à 79 ans	8	5011	0	0	0	0	0	69
80 à 84 ans	9	3097	0	0	0	0	365	1
85 à 89 ans	10	5181	0	0	0	0	0	803
90 ans ou plus	11	5657	0	0	0	0	365	8
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>24224</b>	<b>0</b>	<b>570</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1095</b>	<b>2736</b>
								<b>28625</b>

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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
<b>Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
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	1	0	1	0
65 à 69 ans	6	2	0	2	0
70 à 74 ans	7	1	0	1	0
75 à 79 ans	8	5	0	5	4
80 à 84 ans	9	18	4	22	7
85 à 89 ans	10	12	4	16	4
90 ans ou plus	11	8	2	10	1
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>47</b>	<b>10</b>	<b>57</b>	<b>17</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	3	5		
Domicile – avec services	14	7	10		
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		2		
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (précisier) (1)	25				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>17</b>		

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	
	Total des heures travaillées (1)	
<b>Personnel attiré au Centre de jour</b>		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	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	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (3)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
Plans d'intervention	15	40
Plans de services individualisés	16	0
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	14
Organisme communautaire	18	1
Hôpital de jour	19	0
Médecin	20	3
De sa propre initiative	21	9
Autres (préciser) (3)	22	13
Total (L.17 à L.22)	23	40
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers</b>		<b>Nombre de transport</b>
L'utilisateur est sur pieds	24	0
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	0
Total (L.24 à L.25)	26	0

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.

3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1 <sup>er</sup> 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 (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>ER</sup> 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	
Djétiétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (2)	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.

2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 42 - HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS**

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1201	GMF DES ÎLES	2740	3061			5801
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	<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>		2740	3061			5801

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.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1201	GMF DES ILES	741			
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	<b>Total (L.1 à L.39)</b>		741			

- Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
- 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, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.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, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1201	GMF DES ÎLES				
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		<b>Total (L.1 à L.39)</b>				

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.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	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	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	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	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			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)

\* Précision : Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-4088 - CİSSS des Îles Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 2020 et le 31 mars 2021)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	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	<b>Total (L.1 à L.9)</b>			xxxx			
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>			xxxx			
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>			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)

\* Précision :  
 Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45-1.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION**

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

(\*)

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
 Année : 2020-2021  
 Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
Établissement : 1104-4088 - CISSS des Îles  
Année : 2020-2021  
Région : 19 - Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-07-22 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(\*)  
Tout simplement "Enregistrer" cette page.