Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

Nom de l'établissement : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté Code : 1104-5168

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2020-2021)

Table des matières

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

Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSMENT (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 (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-27	**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 : Lynne McVey	Date : 2021-07-15

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		**Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné**	**Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement**
CH	**1**	957	
CHSLD	**2**	1632	
Total (L.1 à L.2)	**3**	2589	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Iuliana Pohontu Paunet	
Titre	**5**	Conseillère cadre	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**6**	438-351-8679	
Adresse courriel	**7**	iuliana.pohontu-paunet@douglas.mcgill.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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	5	759	26
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	207	62074	713
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	75	19073	45
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	20	14972	
Total (L.1 à L.4)	**5**	307	96878	784
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	34	10411	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	363	112496	4
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	29	12207	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	99	20785	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	525	155899	4
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	1	194	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	6	1065	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	1290	490633	3247
– Hébergement temporaire	**19**	63	9835	17
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	22	7761	169
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1375	508229	3433
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	36	11760	261
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	36	11760	261
Total (L.21 et L.24)	**25**	1411	519989	3694
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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**	11084464		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	130	54922	186
– Hébergement temporaire	**19**	15	585	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	145	55507	186
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**	145	55507	186
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	12745725		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	32	7887	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	32	7887	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	11	2907	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	165	50204	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	22	10073	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	43	8798	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	241	71982	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	6	1065	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**			
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	11044211		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	0	356	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	0	356	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	15	5112	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	155	47398	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	7	2134	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	14	5123	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	191	59767	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	1	194	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	118	59522	555
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	118	59522	555
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**	118	59522	555
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	11044229		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	8	2392	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	40	14036	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	42	6864	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	90	23292	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	659	217000	2223
– Hébergement temporaire	**19**	10	1592	17
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	669	218592	2240
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**	669	218592	2240
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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**	51235190		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	5	759	26
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	175	53831	713
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	75	19073	45
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	20	14972	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	275	88635	784
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	3	858	4
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	3	858	4
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**			
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51521425		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	383	159189	283
– Hébergement temporaire	**19**	38	7658	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	22	7761	169
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	443	174608	452
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**	443	174608	452
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	51236305		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	36	11760	261
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	36	11760	261
Total (L.21 et L.24)	**25**	36	11760	261
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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**			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**			
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**			
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**			
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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**	**Néonatologie**	
Organismes							
- MSSS	**1**	152701	90775	482214		3574	
- Gouvernement du Canada	**2**	1040	764	37634			
- CNESST	**3**	43					
- FAAQ	**4**						
- MSP	**5**						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	258	670	141			
– Non-canadiens	**7**	1669	15				
Soins non assurés	**8**	188	4654				
Total (L.1 à L.8)	**9**	155899	96878	519989		3574	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD		**CH Salles**	**CH Chambres semi-privées**	**CH Chambres privées**	**CHSLD 3 lits ou plus**	**CHSLD 2 lits**	**CHSLD individuelle**
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	**10**	137	290	405	88	154	1169
Lits en CH et CHSLD(1)		**Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)**	**Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)**	**Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)**			
Soins de santé physique et de gériatrie	**11**	569					
Soins psychiatriques	**12**	323					
Néonatologie	**13**	12					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	1596		141			
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	36					
Hôtellerie hospitalière	**16**						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		**Salles**	**Chambres semi-privées**	**Chambres privées**	**Total (C.1 à C.3)**		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	**17**	38180	66551	148046	252777		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	38180	66551	148046	252777		

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	**1**		15			
Admis durant l'année	**2**		65			
Déplacements internes (arrivées)	**3**		34			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**		114			
Sortis durant l'année	**5**		76			
Décédés durant l'année	**6**		0			
Déplacements internes (départs)	**7**		33			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**		109			
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**		5			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**		1000			
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**	11	13	137		3
Admis durant l'année	**12**	1977	47	511		244
Déplacements internes (arrivées)	**13**	14	149	875		211
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	2002	209	1523		458
Sortis durant l'année	**15**	1032	84	1183		285
Décédés durant l'année	**16**	0	0	1		0
Déplacements internes (départs)	**17**	958	115	250		142
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	1990	199	1434		427
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**	12	10	89		31
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	1915	6705	36659		15025
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**	41	20	26	31	
Admis durant l'année	**22**	66	30	0	16	
Déplacements internes (arrivées)	**23**	43	155	69	51	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	150	205	95	98	
Sortis durant l'année	**25**	88	85	62	52	
Décédés durant l'année	**26**	0	1	1	0	
Déplacements internes (départs)	**27**	23	91	4	15	
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	111	177	67	67	
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	**29**	39	28	28	31	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**	10991	5139	14074	18625	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Usagers		**c/a 6050**	**c/a 6060 (1)**	**c/a 6080**	**c/a 6180**
Admis au 1er avril	**1**	298	1476	34	
Admis durant l'année	**2**	12465	1253	145	
Déplacements internes (arrivées)	**3**	4429	70	4	
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	17192	2799	183	
Sortis durant l'année	**5**	12002	813	156	
Décédés durant l'année	**6**	881	629	3	
Déplacements internes (départs)	**7**	3932	69	5	
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	16815	1511	164	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	377	1288	19	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	115167	538285	7024	
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	13		31	
Admis durant l'année	**12**	611		8	
Déplacements internes (arrivées)	**13**	702		0	
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	1326		39	
Sortis durant l'année	**15**	748		8	
Décédés durant l'année	**16**	1		0	
Déplacements internes (départs)	**17**	570		0	
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	1319		8	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	7		31	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	3546		6845	
Usagers		**s-c/a 6985**	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**	
Admis au 1er avril	**21**				
Admis durant l'année	**22**				
Déplacements internes (arrivées)	**23**				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**				
Sortis durant l'année	**25**				
Décédés durant l'année	**26**				
Déplacements internes (départs)	**27**				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	**29**				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**				

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Usagers		**s-c/a 6364 Mères**	**s-c/a 6364 Nouveau-nés**	**s-c/a 6365 Mères**	**s-c/a 6365 Nouveau-nés**
Admis au 1er avril	**1**			54	40
Admis durant l'année	**2**			8726	7622
Déplacements internes (arrivées)	**3**			4717	673
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**			13497	8335
Sortis durant l'année	**5**			8743	7472
Décédés durant l'année	**6**			0	1
Déplacements internes (départs)	**7**			4686	816
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**			13429	8289
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**			68	46
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**			19106	13242

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Lits dressés (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	**1**	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	**2**	99	20785			
Total (L.1 à L.2)	**3**	99	20785			
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**4**	29	3574			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**6**	99	11542			
Total (L.4 à L.6)	**7**	128	15116			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Nombre d'accouche-ments**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	**8**	7890	7906	0	0	7906
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	477	56266	33153		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	74				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	**11**	1				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	**12**	0				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		**Répartition des statuts Admis**	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre de procédures pondérées	**13**	8258	764	537784	4735	551541

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'accouchements (2)**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites – autres**	**Total (C.3 à C.5)**
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11084464					
2	12745725	3208	3208	0	0	3208
3	11044211	1593	1593	0	0	1593
4	11044229	3089	3105	0	0	3105
5	51235190					
6	51521425					
7	51236305					
8						
9						
10						
11	**Total (L.1 et L.10)**	7890	7906	0	0	7906

(*)
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 débuter la saisie.

1. Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.

2. La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	5290						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	**2**	70222	22350	120943	0	0	0	213515
À l'extérieur	**3**					xxxx	0	0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	**4**	66604	50256	122472	348240	0	5640	593212
– À l'extérieur	**5**					xxxx	0	0
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	66604	50256	122472	348240	0	5640	593212
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**					0	0	0
– À l'extérieur	**8**					xxxx	0	0
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**					0	0	0
Total (L.6 et L.9)	**10**	66604	50256	122472	348240	0	5640	593212
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	592462						
Procédures thérapeutiques	**12**	750						
Total (L.11 et L.12)	**13**	593212						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	**14**	21	11	80	246	0	0	358
– Système hémopoïétique	**15**	161	76	89	217	0	14	557
– Système respiratoire	**16**	267	430	45	124	2	16	884
– Système urinaire	**17**	11	3	18	112	0	0	144
– Système digestif	**18**	49	12	51	88	1	0	201
– Système cardiovasculaire	**19**	190	115	762	2418	0	27	3512
– Système nerveux	**20**	0	0	0	0	0	0	0
– Système squelettique	**21**	599	311	1789	2146	4	33	4882
– Divers	**22**	94	3	20	235	0	0	352
Sous-total (L14 à L.22)	**23**	1392	961	2854	5586	7	90	10890
Procédures thérapeutiques	**24**	0	12	0	8	0	0	20
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	1392	973	2854	5594	7	90	10910
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**	0	0	0	0	0	0	0
– Système nerveux	**27**	0	0	0	0	0	0	0
– Infection/Inflammation	**28**	0	0	0	0	0	0	0
– Système squelettique	**29**	0	0	0	0	0	0	0
– Oncologie	**30**	0	0	0	0	0	0	0
- Divers	**31**	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	**33**	1392	973	2854	5594	7	90	10910
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Physiologie respiratoire (c/a 6610)**	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
Services offerts aux autres établissements(3)	**34**	0	0	0				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	xxxx	0	0				

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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11084464					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	100	22350	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	11044211	70122	0	120943	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	11044229					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6	51521425					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7	51236305					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	70222	22350	120943	0	0	0	213515
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11084464					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	11044211					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	11044229					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17	51521425					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18	51236305					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**	0	0
23	**Total c/a 6610 (L.11 et L.22)**	70222	22350	120943	0	0	0	213515

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11084464					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	20219	4743	53610	17969	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	11044211	46385	45513	68862	330271	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	11044229					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6	51521425					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7	51236305					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	66604	50256	122472	348240	0	5640	593212
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11084464					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	11044211					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	11044229					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17	51521425					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18	51236305					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**	0	0
23	**Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)**	66604	50256	122472	348240	0	5640	593212
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11084464					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
25	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
26	11044211					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
27	11044229					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
28	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
29	51521425					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
30	51236305					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
33						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**					0	0	0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11084464					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
36	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
37	11044211					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
38	11044229					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
39	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
40	51521425					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
41	51236305					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
44						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**					**xxxx**	0	0
46	**Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)**					0	0	0
47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	66604	50256	122472	348240	0	5640	593212

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	249683	458489	518630	530201	285	1757288
À l'extérieur	**2**					**xxxx**	
Total (L.1 et L.2)	**3**	249683	458489	518630	530201	285	1757288
Électrocardiographie	**4**	139565	400950	382225	111800	0	1034540
Échographie cardiaque	**5**	64178	35724	112340	226811	75	439128
Électroencéphalographie	**6**	45940	21815	24065	191590	210	283620
Potentiels évoqués	**7**						
Électromyographie	**8**						
Autres examens	**9**						
Total (L.4 à L.9)	**10**	249683	458489	518630	530201	285	1757288
Nombre d'unités techniques		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Services offerts aux autres établissements (1)	**11**						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**						
– Interventions	**13**						
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**						
À l'établissement	**15**						
À l'extérieur	**16**					**xxxx**	
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**						
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**						
– Interventions	**19**						
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**						
À l'établissement	**21**						
À l'extérieur	**22**					**xxxx**	
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**24**						

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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)**
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11084464					**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	85955	34050	431615	230005	**xxxx**	**xxxx**
3	11044211	141138	363614	76545	259366	**xxxx**	**xxxx**
4	11044229	1170	60825	0	40455	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190	21420	0	10470	375	**xxxx**	**xxxx**
6	51521425					**xxxx**	**xxxx**
7	51236305					**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	249683	458489	518630	530201	285	1757288
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11084464					**xxxx**	**xxxx**
13	12745725					**xxxx**	**xxxx**
14	11044211					**xxxx**	**xxxx**
15	11044229					**xxxx**	**xxxx**
16	51235190					**xxxx**	**xxxx**
17	51521425					**xxxx**	**xxxx**
18	51236305					**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**	
23	**Total (L.11 et L.22)**	249683	458489	518630	530201	285	1757288

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11084464					xxxx	xxxx
2	12745725					xxxx	xxxx
3	11044211					xxxx	xxxx
4	11044229					xxxx	xxxx
5	51235190					xxxx	xxxx
6	51521425					xxxx	xxxx
7	51236305					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11084464					xxxx	xxxx
13	12745725					xxxx	xxxx
14	11044211					xxxx	xxxx
15	11044229					xxxx	xxxx
16	51235190					xxxx	xxxx
17	51521425					xxxx	xxxx
18	51236305					xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)						
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11084464					xxxx	xxxx
25	12745725					xxxx	xxxx
26	11044211					xxxx	xxxx
27	11044229					xxxx	xxxx
28	51235190					xxxx	xxxx
29	51521425					xxxx	xxxx
30	51236305					xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11084464					xxxx	xxxx
36	12745725					xxxx	xxxx
37	11044211					xxxx	xxxx
38	11044229					xxxx	xxxx
39	51235190					xxxx	xxxx
40	51521425					xxxx	xxxx
41	51236305					xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)						

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**
Radiologie générale (s-c/a 6831) Examens de graphie								
– Tête et cou	**1**	51	348	42	100	0	0	541
– Colonne et bassin	**2**	798	3800	658	1137	0	0	6393
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	2852	13257	5011	1829	0	0	22949
– Thorax et abdomen	**4**	10846	22423	1759	761	0	0	35789
– Graphie autres	**5**	27	0	19	53	0	0	99
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	75	5	21	87	0	0	188
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	117	4	28	15	0	0	164
– Scopies autres	**8**	48	20	24	119	0	0	211
– Contrôle fluoroscopique	**9**	9	0	5	119	0	0	133
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	52	6	40	178	0	0	276
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	14875	39863	7607	4398	0	0	66743
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	3332	8232	7387	32716	5	0	51672
– Interventions	**13**	264	89	205	322	0	0	880
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**							
– Interventions	**15**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	5685	33305	6944	10760	9	0	56703
– Manipulations d'images post-examen	**17**	839	6075	1413	2055	0	2	10384
– Interventions	**18**	87	8	29	44	0	0	168
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	1017	1253	1492	11715	0	0	15477
– Manipulations d'images post-examen	**20**	386	186	251	1009	0	1	1833
– Interventions	**21**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	258	10	43	58	0	0	369
– Manipulations d'images post-examen	**23**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**24**	142	37	90	154	0	1	424
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**25**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**26**							
– Manipulations d'images post-examen	**27**							
– Interventions	**28**							
Total (L.11 à L.28)	**29**	26885	89058	25461	63231	14	4	204653
Nombre total d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.5)**	
Effectuées à l'établissement	**30**	845397	2700182	2060304		105	5605988	
Effectuées à l'extérieur	**31**				**xxxx**	**xxxx**		
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**32**	2059676	640506					

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	**1**	457517	764019	116225	82748		389	1420898		
– Interventions	**2**	4155	695	1105	6565			12520		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	112550	272085	236520	1114665		80	1735900		
– Interventions	**4**	14640	5750	10815	16450			47655		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**									
– Interventions	**6**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	162575	914822	175985	259248		220	1512850		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	5020	36885	7560	11400		10	60875		
– Interventions	**9**	5020	420	1790	2505			9735		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	55365	60490	78430	542705		100	737090		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	3340	1560	1960	7880		20	14760		
– Interventions	**12**									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	1370	135	650	550			2705		
– Manipulations d'images post-examen	**14**									
– Interventions	**15**	23550	2815	9775	14770		90	51000		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	**17**									
– Manipulations d'images post-examen	**18**									
– Interventions	**19**									
Total (L.1 à L.19)	**20**	845102	2059676	640815	2059486		909	5605988		
Nombre d'UTP par s-c/a		**s-c/a 6831**	**s-c/a 6832**	**s-c/a 6833**	**s-c/a 6834**	**s-c/a 6835**	**s-c/a 6836**	**s-c/a 6837**	**s-c/a 6838**	**Total (C.1 à C.8)**
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**21**									
Département / service		**Services achetés (Nbre d'UTP)**	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres d'établis-sements (1)**						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**22**									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**23**									
Mammographie (s-c/a 6833)	**24**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**25**									
Résonance magnétique (6835)	**26**									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**27**									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**28**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**29**									
Total (L.22 à L.29)	**30**									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Graphie fixe**	**Graphie mobile**	**Scopie**	**Total (C.1 à C.3)**					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**31**	9	8	11	28					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**32**	5	10	13	28					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**									
Appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**34**	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**35**	3								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**36**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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**	11084464						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							
– Interventions	**2**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							
– Interventions	**4**							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	12745725						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	208110	273841	58662	8156	0	0	548769
– Interventions	**2**	3350	405	950	2715	0	0	7420
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	46570	145005	133735	673350	0	0	998660
– Interventions	**4**	14050	4770	10660	16210	0	0	45690
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	58370	267235	83400	85510	0	0	494515
– Manipulations d'images post-examen	**8**	1875	18130	1805	4245	0	0	26055
– Interventions	**9**	3950	230	1625	2215	0	0	8020
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	29875	18110	33760	236860	0	0	318605
– Manipulations d'images post-examen	**11**	2870	1010	1545	4545	0	0	9970
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	330	135	630	285	0	0	1380
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**	13985	465	2875	3950	0	0	21275
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	383335	729336	329647	1038041	0	0	2480359

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	11044211						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	185194	334203	47521	29071	0	389	596378
– Interventions	**2**	480	290	0	1245	0	0	2015
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	26355	89760	47890	167225	0	80	331310
– Interventions	**4**	290	80	155	240	0	0	765
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	82035	516200	74425	112065	0	220	784945
– Manipulations d'images post-examen	**8**	2920	16985	5415	5655	0	10	30985
– Interventions	**9**	970	95	115	290	0	0	1470
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	15045	31245	13325	159285	0	100	219000
– Manipulations d'images post-examen	**11**	470	550	410	3260	0	20	4710
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	1040	0	20	265	0	0	1325
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**	8125	2350	6540	10595	0	90	27700
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	322924	991758	195816	489196	0	909	2000603

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	11044229						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	49972	155455	9677	44940	0	0	260044
– Interventions	**2**	30	0	85	1925	0	0	2040
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	37845	37320	54895	273980	0	0	404040
– Interventions	**4**	300	900	0	0	0	0	1200
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	22170	131387	18160	61673	0	0	233390
– Manipulations d'images post-examen	**8**	225	1770	340	1500	0	0	3835
– Interventions	**9**	100	95	50	0	0	0	245
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	10445	11135	31345	146560	0	0	199485
– Manipulations d'images post-examen	**11**	0	0	5	75	0	0	80
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**	1440	0	360	225	0	0	2025
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	122527	338062	114917	530878	0	0	1106384

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51235190						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	4935	520	309	0	0	0	5764
– Interventions	**2**	0	0	0	0	0	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							
– Interventions	**4**							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	4935	520	309	0	0	0	5764

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51521425						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	9306	0	56	581	0	0	9943
– Interventions	**2**	295	0	70	680	0	0	1045
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	1780	0	0	110	0	0	1890
– Interventions	**4**	0	0	0	0	0	0	0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	11381	0	126	1371	0	0	12878

(*)
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 débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51236305						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							
– Interventions	**2**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							
– Interventions	**4**							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)

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

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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)

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

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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)

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

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter 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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	83593	6303	0	89896	
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**	362	140636	8124	0	149122	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**	0	14008	0	0	14008	
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'examens)	**8**	5174	19689	0	0	24863	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**	0	39384	0	0	39384	
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) (Nomre d'UTP)	**12**	2215133	396395	392741	190		3004459
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	16	0	447	0		463
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	3500	162	189	40		3891
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	33132	11020	15819	0		59971
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	14779	5186	8657	15	55	28692
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	3466	1571	2118	993		8148

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11084464				xxxx	xxxx
2	12745725	0	6988	0	xxxx	xxxx
3	11044211	5174	1459	0	xxxx	xxxx
4	11044229	0	11242	0	xxxx	xxxx
5	51235190				xxxx	xxxx
6	51521425				xxxx	xxxx
7	51236305				xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	5174	19689	0	0	24863
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11084464				xxxx	xxxx
13	12745725	0	22656	0	xxxx	xxxx
14	11044211	0	16678	0	xxxx	xxxx
15	11044229	0	50	0	xxxx	xxxx
16	51235190				xxxx	xxxx
17	51521425				xxxx	xxxx
18	51236305				xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**	0	39384	0	0	39384
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11084464				xxxx	xxxx
24	12745725				xxxx	xxxx
25	11044211				xxxx	xxxx
26	11044229				xxxx	xxxx
27	51235190				xxxx	xxxx
28	51521425				xxxx	xxxx
29	51236305				xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	**Total (L.23 et L.32)**					

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11084464					**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	1091637	0	145876	0	**xxxx**	**xxxx**
3	11044211	646588	0	101116	0	**xxxx**	**xxxx**
4	11044229	454648	0	139810	0	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190	22260	0	5939	190	**xxxx**	**xxxx**
6	51521425	0	396395	0	0	**xxxx**	**xxxx**
7	51236305					**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	2215133	396395	392741	190		3004459
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11084464					**xxxx**	**xxxx**
13	12745725	16	0	447	0	**xxxx**	**xxxx**
14	11044211					**xxxx**	**xxxx**
15	11044229					**xxxx**	**xxxx**
16	51235190					**xxxx**	**xxxx**
17	51521425					**xxxx**	**xxxx**
18	51236305					**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	16	0	447	0		463
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11084464					**xxxx**	**xxxx**
24	12745725	2087	0	15	0	**xxxx**	**xxxx**
25	11044211	1012	0	46	0	**xxxx**	**xxxx**
26	11044229	363	35	128	40	**xxxx**	**xxxx**
27	51235190					**xxxx**	**xxxx**
28	51521425	38	127	0	0	**xxxx**	**xxxx**
29	51236305					**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**
33	**Total (L.23 et L.32)**	3500	162	189	40		3891
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11084464	149	730	0	0	**xxxx**	**xxxx**
35	12745725	14610	0	5932	0	**xxxx**	**xxxx**
36	11044211	10076	504	3710	0	**xxxx**	**xxxx**
37	11044229	3310	2746	5631	0	**xxxx**	**xxxx**
38	51235190	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
39	51521425	4987	7040	546	0	**xxxx**	**xxxx**
40	51236305					**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**
44	**Total (L.34 et L.43)**	33132	11020	15819	0		59971

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)**
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11084464	65	374	0	0	**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	4365	0	3074	4	**xxxx**	**xxxx**
3	11044211	4409	705	1837	0	**xxxx**	**xxxx**
4	11044229	1719	1095	1394	11	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190	984	0	2263	0	**xxxx**	**xxxx**
6	51521425	3237	3012	89	0	**xxxx**	**xxxx**
7	51236305					**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	14779	5186	8657	15	55	28692
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11084464	0	290	0	0	**xxxx**	**xxxx**
13	12745725	931	0	1390	0	**xxxx**	**xxxx**
14	11044211	1409	141	497	0	**xxxx**	**xxxx**
15	11044229	740	397	112	993	**xxxx**	**xxxx**
16	51235190	386	0	119	0	**xxxx**	**xxxx**
17	51521425	0	743			**xxxx**	**xxxx**
18	51236305					**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	3466	1571	2118	993		8148

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)		**Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement**	**Traitement sur place seulement**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là**	**Suivi médical après la fin des traitements**	**Consultation médicale et traitement le même jour**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour**	**Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là**	**Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là**	**Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)**
Nombre (unité de mesure A)	**1**	1062	10810	7754	5910	1568	6563	4561	1156	39384
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)		**Traitements de chimiothérapie intraveineuse**	**Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale**	**Traitements de chimiothérapie intravésicale**	**Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)**	**Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie**	**Autres activités thérapeutiques**	**Urgence oncologique**	**Total (C.1 à C.7)**	
Courte durée (? de 2 heures)	**2**	2678					xxxx	xxxx	2678	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	4037					xxxx	xxxx	4037	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	2076					xxxx	xxxx	2076	
Total (L.2 à L.4)	**5**	8791					1889	130	10810	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		**Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée**	**Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)**	**Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)**	**Total (C.1 à C.3)**					
Administration d'immunoglobulines	**6**	208			208					
Assistance à la biopsie de moelle	**7**	235			235					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**	3021			3021					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**	1242			1242					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**	546			546					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**11**	81			81					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	**12**	78			78					
Assistance à la ponction d'ascite	**13**	91			91					
Assistance à la ponction pleurale	**14**	90			90					
Prélèvement sanguin par cathéter central	**15**	763			763					
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**	803			803					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	**17**	0			0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Appels téléphoniques**	**Rencontres**							
Nombre	**18**	3308	3590							

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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	**1**	4416	9452		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	10521	10167		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	81	152		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	3196	1069		
– Autres responsabilités de paiement	**5**	8	21		
Fournis à d'autres établissements	**6**	0			
Total (L.1 à L.6)	**7**	18222	20861		
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**	22			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**	6			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**	3			
Nombre d'examens 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**	0			0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	12			12
Gastroscopie	**13**	5438			5438
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**				
Coloscopie	**15**	6837			6837
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	94			94
Cytoscopie	**17**	3636			3636
Urétroscopie	**18**	218			218
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	182			182
Colposcopie	**20**	1695			1695
Hystéroscopie	**21**	621			621
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	5948			5948
Endoscopie des voies biliaires	**23**	88			88
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**	88			88
Autres (préciser) (3)	**25**	6			6
Total (L.11 à L.25)	**26**	24863			24863

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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 Responsa-bilité de paiement MSSS**	**Usagers inscrits en CDJ Autres responsa-bilités de paiement**	**Autres usagers inscrits Responsa-bilité de paiement MSSS**	**Autres usagers inscrits Autres responsa-bilités de paiement**	**Fournis à d'autres établis-sements**	**Total (C.2 à C.7)**
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager							
1	11084464						**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	5193	5128	56	567	4	**xxxx**	**xxxx**
3	11044211	3008	3016	37	465	1	**xxxx**	**xxxx**
4	11044229	1085	2023	59	0	16	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190	166	0	0	37	0	**xxxx**	**xxxx**
6	51521425						**xxxx**	**xxxx**
7	51236305						**xxxx**	**xxxx**
8							**xxxx**	**xxxx**
9							**xxxx**	**xxxx**
10							**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 à L.10)**	9452	10167	152	1069	21		20861

(*)
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 débuter 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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**	249	73			
Biochimie médicale	**2**	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	0	7225			
Chirurgie cardiaque	**4**	0	0			
Chirurgie générale	**5**	0	6884			
Chirurgie orthopédique	**6**	0	5800			
Chirurgie plastique	**7**	0	5464			
Dermatologie	**8**	0	553			
Endocrinologie et métabolisme	**9**	0	3589			
Gastroentérologie	**10**	0	6013			
Génétique médicale	**11**	0	0			
Gériatrie	**12**	0	154			
Gynécologie	**13**	0	4517			
Hématologie/oncologie	**14**	0	0			
Immunologie clinique et allergie	**15**	0	0			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**	0	3497			
Médecine interne	**17**	85	6246			
Medecine physique et réadaptation	**18**	0	0			
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**	0	2629			
Néphrologie	**20**	0	2367			
Neurochirurgie	**21**	0	0			
Neurologie	**22**	28	1877			
Obstétrique	**23**	0	18196			
Ophtalmologie	**24**	0	6944			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**	0	6161			
Pédiatrie	**26**	0	4249			
Pneumologie	**27**	0	3304			
Rhumatologie	**28**	0	0			
Urologie	**29**	0	1121			
Total (L.1 à L.29)	**30**	362	96863			
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**	77662	26096	26360	33255	163373
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Nombre d'ensachages pondérés	**32**	7766	26096	26360	16628	76850
Cycle de désinfection/pasteurisation	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	574
Désinfection en endoscopie	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	12038
Total (L.32 à L.34)	**35**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	89462

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		**Dispensé (1)**		
Troubles anxieux et dépressifs	**1**	1		
Psychiatrie légale	**2**	1		
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	**3**			
– Troubles psychotiques réfractaires	**4**			
Troubles alimentaires	**5**	1		
Troubles de la conduite sexuelle	**6**			
Les troubles de la personnalité	**7**			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	**8**	896	0	896
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**	34235	54751	88986
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées (2)	**10**	36790	77204	113994
Usagers différents	**11**	1321	4045	5366

1. Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.
Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-27	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Répartition selon les catégories		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	376250
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	77150
0300 – Techniques respiratoires	**3**	32405
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	42831
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	126278
0600 – Support ventilatoire	**6**	558474
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	973186
0800 – Drainage pleural	**8**	23385
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	8425
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	16097
1100 – Support thérapeutique	**11**	39816
1200 - Ponctions	**12**	14736
1300 - Cessation tabagique	**13**	24040
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	691386
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	3004459
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	**18**	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	**19**	103092
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	139810
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence**
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11084464	
2	12745725	
3	11044211	
4	11044229	139810
5	51235190	
6	51521425	
7	51236305	
8		
9		
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	139810

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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)**
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	**1**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**2**					**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**4**					**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**	59		1419	**xxxx**	1478
– Nombre d'interventions	**6**	427	0	14748	15175	**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**	3	**xxxx**	283	**xxxx**	286
– Nombre d'interventions	**8**	6	**xxxx**	2576	2582	**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**	32		29	**xxxx**	61
– Nombre d'interventions	**10**	139	0	43	182	**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**12**					**xxxx**
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	**13**	94		1731	**xxxx**	1825
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	572	0	17367	17939	**xxxx**

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
1	11084464					11084464		xxxx		
2	12745725					12745725		xxxx		
3	11044211					11044211		xxxx		
4	11044229					11044229		xxxx		
5	51235190					51235190	6	xxxx	2576	2582
6	51521425					51521425		xxxx		
7	51236305					51236305		xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	**Total (L.1 à L.10)**					**Total (L.1 à L.10)**	6	xxxx	2576	2582
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
12	11084464					11084464				
13	12745725					12745725				
14	11044211					11044211				
15	11044229					11044229				
16	51235190					51235190	139	0	43	182
17	51521425					51521425				
18	51236305					51236305				
19										
20										
21										
22	**Total (L.12 à L.21)**					**Total (L.12 à L.21)**	139	0	43	182
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
23	11084464					11084464				
24	12745725	0	0	2480	2480	12745725				
25	11044211	0	0	1307	1307	11044211				
26	11044229					11044229				
27	51235190	427	0	10961	11388	51235190				
28	51521425					51521425				
29	51236305					51236305				
30										
31										
32										
33	**Total (L.23 à L.32)**	427	0	14748	15175	**Total (L.23 à L.32)**				
34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	427	0	14748	15175					
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**	145	0	2619	2764					
36	**Total (L.34 et L.35)**	572	0	17367	17939					

(*)
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 débuter 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	7	0	3	10
Santé physique (Adultes)	**2**	324	0	1529	1853
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	721	0	224	945
Planification des naissances	**4**	1			1
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	1053	0	1756	2809
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**	8	0	336	344
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**	6	0	102	108
Santé mentale (Adultes)	**8**	204	0	2116	2320
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	170	0	213	383
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	388	0	2767	3155
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**	4	0	2	6
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**				
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**	4	0	2	6
Dépendance	**16**				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**	0	1534	0	1534
Déficience physique	**18**				
Autres	**19**	176	0	20	196
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**	176	1534	20	1730

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11084464				
2	12745725	6	0	3	9
3	11044211				
4	11044229	1	0	0	1
5	51235190				
6	51521425				
7	51236305				
8					
9					
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	7	0	3	10
	Santé physique (Adultes)				
12	11084464				
13	12745725	262	0	506	768
14	11044211	0	0	1011	1011
15	11044229	62	0	12	74
16	51235190				
17	51521425				
18	51236305				
19					
20					
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	324	0	1529	1853
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11084464				
24	12745725	434	0	185	619
25	11044211				
26	11044229	287	0	39	326
27	51235190				
28	51521425				
29	51236305				
30					
31					
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	721	0	224	945
34	**Planification des naissances**	1			1
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	1053	0	1756	2809

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11084464				
2	12745725				
3	11044211				
4	11044229				
5	51235190	8	0	336	344
6	51521425				
7	51236305				
8					
9					
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	8	0	336	344
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11084464				
13	12745725				
14	11044211				
15	11044229				
16	51235190	6	0	102	108
17	51521425				
18	51236305				
19					
20					
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	6	0	102	108
	Santé mentale (Adultes)				
23	11084464				
24	12745725	0	0	390	390
25	11044211	0	0	347	347
26	11044229	13	0	13	26
27	51235190	191	0	1366	1557
28	51521425				
29	51236305				
30					
31					
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	204	0	2116	2320
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11084464				
35	12745725				
36	11044211				
37	11044229	10	0	2	12
38	51235190	160	0	211	371
39	51521425				
40	51236305				
41					
42					
43					
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	170	0	213	383
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	388	0	2767	3155

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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**				
2	**Soutien à l'autonomie des personnes agées**				
3	**Déficience physique**				
4	**Déficience intellectuelle et TSA**				
5	**Santé mentale**	21	0	80	101
6	**Santé physique**	162	150	77	389
7	**Total (L.1 à L.6)**	183	0	80	263
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	11084464	0	12	0	12
9	12745725	99	0	77	176
10	11044211	36	18	0	54
11	11044229	27	120	0	147
12	51235190				
13	51521425				
14	51236305				
15					
16					
17					
18	**Total (L.8 à L.17)**	162	150	77	389

(*)
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 débuter 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				**xxxx**					
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**				**xxxx**					
03 – Capitale-Nationale	**3**				**xxxx**					
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				**xxxx**					
05 – Estrie	**5**				**xxxx**					
06 – Montréal	**6**	404	0	0	**xxxx**	20	39	59	0	463
07 – Outaouais	**7**				**xxxx**					
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	1	0	0	**xxxx**	0	0	0	0	1
09 – Côte-Nord	**9**				**xxxx**					
10 – Nord-du-Québec	**10**				**xxxx**					
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**				**xxxx**					
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				**xxxx**					
13 – Laval	**13**	8	0	0	**xxxx**	2	2	4	0	12
14 – Lanaudière	**14**	1	0	0	**xxxx**	0	0	0	0	1
15 – Laurentides	**15**	1	0	0	**xxxx**	0	0	0	0	1
16 – Montérégie	**16**	23	0	0	**xxxx**	2	8	10	0	33
17 – Nunavik	**17**	0	0	0	**xxxx**	0	0	0	0	0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	1	0	0	**xxxx**	0	0	0	0	1
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	439	0	0	**xxxx**	24	49	73	0	512
Hors Québec	**20**	2	0	0	**xxxx**	0	0	0	0	2
Total (L.19 et L.20)	**21**	441	0	0	**xxxx**	24	49	73	0	514
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Fistule ou prothèse interne	**22**	118	0	0	3	**xxxx**	**xxxx**	23	0	144
Cathéter veineux central	**23**	112	0	0	117	**xxxx**	**xxxx**	0	0	229
Total (L.22 et L.23)	**24**	230	0	0	120	**xxxx**	**xxxx**	23	0	373
Nombre de générateurs (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
- Disponibles aux traitements	**25**	46	0	**xxxx**	6	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	52
- Destinés à l'isolement	**26**	5	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	5
- Gardés en réserve	**27**	18	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	18

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**									
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**									
03 – Capitale-Nationale	**3**									
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**									
05 – Estrie	**5**									
06 – Montréal	**6**	31021	0	0	622	5893	9654	15547	0	47190
07 – Outaouais	**7**									
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	3	0	0	0	0	0	0	0	3
09 – Côte-Nord	**9**									
10 – Nord-du-Québec	**10**									
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**									
12 – Chaudières-Appalaches	**12**									
13 – Laval	**13**	351	0	0	0	99	573	672		1023
14 – Lanaudière	**14**	147	0	0	0	0	0	0		147
15 – Laurentides	**15**	122	0	0	0	4	218	222		344
16 – Montérégie	**16**	1922	0	0	41	805	2369	3174		5137
17 – Nunavik	**17**									
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	3	0							3
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	33569	0	0	663	6801	12814	19615	0	53847
Hors Québec	**20**	71	0	0	0	0		0		71
Total (L.19 et L.20)	**21**	33640	0	0	663	6801	12814	19615	0	53918
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
Usagers admis	**22**	1440	0	**xxxx**	663	216	78	294	**xxxx**	2397
Usagers inscrits	**23**	32200	0		**xxxx**	6766	12555	19321		51521
Total (L.22 et L.23)	**24**	33640	0		663	6982	12633	19615		53918
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers admis placés en isolement	**25**	1208	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1208
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	7526	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	7526
Total (L.25 et L.26)	**27**	8734	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	8734

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11084464			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	12745725	641	0	xxxx	xxxx	15	9	24	xxxx	xxxx
3	11044211	799	0	xxxx	xxxx	201	69	270	xxxx	xxxx
4	11044229			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	51235190			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	51521425			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7	51236305			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	1440	0	xxxx	663	216	78	294	xxxx	2397
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11084464			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	12745725	13329	0	xxxx	xxxx	1248	4942	6190	xxxx	xxxx
14	11044211	18871	0	xxxx	xxxx	5518	7613	13131	xxxx	xxxx
15	11044229			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	51235190			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	51521425			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	51236305			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	32200	0		xxxx	6766	12555	19321		51521
	Nombre de traitements									
23	**Total (L.11 et L.22)**	33640	0		663	6982	12633	19615		53918

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	0	0	0
Otite	**2**	2	2	3
Acouphènes	**3**	69	69	119
Médication ototoxique	**4**	0	0	0
Vertiges	**5**	25	26	43
Surdité professionnelle	**6**	4	5	10
Presbyacousie	**7**	20	20	32
Retard ou trouble de développement	**8**	0	0	0
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	0	0	0
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	187	216	402
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	2	2	3
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	0	0	0
Audition normale	**13**	20	20	31
Autres	**14**	95	103	188
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	0
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.16)	**17**	424	463	831

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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**	152	580	818
Atteinte neurologique centrale	**2**	195	581	664
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	1	40	61
Malformation tête et cou	**4**	0	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	9	50	77
Déficience auditive	**6**	0	0	0
Déficience intellectuelle	**7**	3	11	10
Déficience motrice	**8**	0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**	0	0	0
Autres troubles du développement	**10**	1	1	2
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	1	2	2
Syndrome dysphasique	**12**	1	1	1
Trouble de la fluidité	**13**	0	0	0
Trouble de la voix	**14**	9	66	71
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**	0	0	0
Communication normale	**16**	1	1	1
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	820	2558	2388
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	188
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	2
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	1193	3891	4285

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Individuel	**1**	831	4095
Groupes de 2 à 5	**2**	0	0
Groupes de 6 à 10	**3**	0	0
Groupes de 11 à 15	**4**	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	0	188
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	0	2
Total (L. 1 à L.6)	**7**	831	4285
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**	831	3805
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	0	88
Adaptation réadaptation	**10**	0	46
Soutien à l'intégration sociale	**11**	0	156
Total (L. 8 à L.11)	**12**	831	4095
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**
	Diagnostic/traitement		
1	11084464		
2	12745725	831	1898
3	11044211	0	1110
4	11044229	0	797
5	51235190		
6	51521425		
7	51236305		
8			
9			
10			
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	831	3805
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11084464		
13	12745725	0	67
14	11044211	0	2
15	11044229		
16	51235190		
17	51521425		19
18	51236305		
19			
20			
21			
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	0	88
	Adaptation/réadaptation		
23	11084464		
24	12745725		
25	11044211		
26	11044229	0	32
27	51235190		
28	51521425	0	14
29	51236305		
30			
31			
32			
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	0	46
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11084464		
35	12745725		
36	11044211		
37	11044229		
38	51235190		
39	51521425	0	156
40	51236305		
41			
42			
43			
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	0	156
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	831	4095

(*)
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 débuter 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	286	1874	1761
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	48	220	244
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	191	1293	1102
Affection neurologique périphérique	**4**	79	489	532
Amputation	**5**	8	46	56
Affection rhumatismale	**6**	19	99	111
Affection musculo-squelettique	**7**	575	3482	3696
Problème orthopédique	**8**	2836	18936	18911
Affection cardiovasculaire	**9**	206	1749	1548
Affection respiratoire	**10**	374	2338	2734
Affection cutanée	**11**	15	83	77
Polytraumatisme	**12**	5	155	153
Problème de développement	**13**	2	40	37
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	381	2164	1951
Urologie	**15**	41	274	264
Autres affections (santé physique)	**16**	3345	21804	21273
Retard mental	**17**	15	58	43
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	3	19	19
Déficit d'attention	**19**	1	13	16
Troubles mentaux organiques	**20**	627	4662	4095
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	16	45	42
Trouble de l'humeur	**22**	2	12	10
Trouble anxieux	**23**	1	2	1
Trouble de l'adaptation	**24**	0	2	2
Trouble de la personnalité	**25**	0	0	0
Autres troubles mentaux	**26**	19	112	92
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	3885
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	95
Total (L.1 à L.28)	**29**	9095	59971	62750

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services**
Accident vasculaire cérébral	**1**	263	1143	1694
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	74	231	326
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	125	795	1126
Affection neurologique périphérique	**4**	36	173	147
Amputation	**5**	10	31	55
Affection rhumatismale	**6**	21	55	78
Affection musculo-squelettique	**7**	741	2498	4014
Problème orthopédique	**8**	1077	3723	4711
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	157	596	1005
Affection respiratoire	**10**	305	907	1542
Affection cutanée	**11**	35	100	148
Polytraumatisme	**12**	2	22	23
Problème de développement	**13**	1	3	2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	363	1221	1806
Urologie	**15**	35	101	194
Autres affections (santé physique)	**16**	2269	8421	13122
Retard mental	**17**	9	31	45
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	3	16	13
Déficit d'attention	**19**	7	26	46
Troubles mentaux organiques	**20**	622	2675	4287
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	173	925	1665
Trouble de l'humeur	**22**	163	1167	1951
Trouble anxieux	**23**	28	206	329
Trouble de l'adaptation	**24**	4	33	51
Trouble de la personnalité	**25**	7	76	153
Autres troubles mentaux	**26**	790	3517	2910
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	2964
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	42
Total (L.1 à L.28)	**29**	7320	28692	44449

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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**	11084464	12745725	11044211	11044229	51235190	51521425	51236305				
Diagnostics		**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**Total (C.1 à C.10)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	48	321	626	302	0	397					1694
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	28	0	232	28	0	38					326
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	85	190	322	253	0	276					1126
Affection neurologique périphérique	**4**	0	14	39	33	0	61					147
Amputation	**5**	14	5	3	32	0	1					55
Affection rhumatismale	**6**	9	3	51	0	0	15					78
Affection musculo-squelettique	**7**	0	1886	916	726	0	486					4014
Problème orthopédique	**8**	3	1514	606	804	0	1784					4711
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	0	533	138	109	0	225					1005
Affection respiratoire	**10**	0	323	834	296	0	89					1542
Affection cutanée	**11**	0	68	24	48	0	8					148
Polytraumatisme	**12**	0	0	0	11	0	12					23
Problème de développement	**13**	0	0	0	2	0	0					2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	0	434	1369	3	0	0					1806
Urologie	**15**	0	109	13	65	0	7					194
Autres affections (santé physique)	**16**	217	3742	4472	2176	0	2515					13122
Retard mental	**17**	0	0	14	12		19					45
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	0	13	0	0		0					13
Déficit d'attention	**19**	0	21	20	5		0					46
Troubles mentaux organiques	**20**	161	112	1125	1010		1879					4287
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	5	1243	389	10		18					1665
Trouble de l'humeur	**22**	0	1791	142	18		0					1951
Trouble anxieux	**23**	0	287	38	0		4					329
Trouble de l'adaptation	**24**	0	50	0	0		1					51
Trouble de la personnalité	**25**	0	141	0	0		12					153
Autres troubles mentaux	**26**	0	333	43	13	2469	52					2910
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	77	661	739	314		1173					2964
Groupes de 16 et plus	**28**	0	1	5	36		0					42
Total (L.1 à L.28)	**29**	647	13795	12160	6306	2469	9072					44449

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
Individuel	**1**	58315	40987
Groupes de 2 à 5	**2**	252	434
Groupes de 6 à 10	**3**	183	22
Groupes de 11 à 15	**4**	20	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	3885	2964
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	95	42
Total (L. 1 à L.6)	**7**	62750	44449
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**	40903	26864
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	3314	2407
Adaptation / réadaptation	**10**	6105	2641
Soutien à l'intégration sociale	**11**	8448	9531
Total (L. 8 à L.11)	**12**	58770	41443
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
	Diagnostic/traitement		
1	11084464	0	0
2	12745725	19653	13098
3	11044211	14892	9488
4	11044229	6257	3630
5	51235190	0	538
6	51521425	101	110
7	51236305		
8			
9			
10			
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	40903	26864
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11084464	0	0
13	12745725	27	33
14	11044211	20	46
15	11044229	691	0
16	51235190	0	215
17	51521425	2576	2113
18	51236305		
19			
20			
21			
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	3314	2407
	Adaptation/réadaptation		
23	11084464	0	0
24	12745725	0	0
25	11044211	472	47
26	11044229	3101	1227
27	51235190	0	1
28	51521425	2532	1366
29	51236305		
30			
31			
32			
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	6105	2641
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11084464	742	570
35	12745725	0	0
36	11044211	955	1799
37	11044229	2587	1136
38	51235190	0	1716
39	51521425	4164	4310
40	51236305		
41			
42			
43			
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	8448	9531
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	58770	41443

(*)
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 débuter 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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**
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	**1**	819	359	
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	7044	6958	
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**			**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	73	55	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	55	19	**xxxx**
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**	7	7	**xxxx**
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**			**xxxx**
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**			**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**			**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**			**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**			**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	82	46	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	137	20	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	120	85	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	7	6	**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	1233	373	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**			**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**			**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	821	230	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	81	75	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	879	124	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	540	152	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	2833	2441	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**	4611	1347	
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	26	20	
– Maladie cardiovasculaire	**26**	1568	659	
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	3170	1106	
– Postgreffe	**28**			
– Maladie pulmonaire	**29**	5806	2119	
– Anticoagulothérapie	**30**	6	6	
– VIH	**31**			
– Obésité morbide	**32**			
– Douleur chronique	**33**			
– Autres (préciser) (4)	**34**	2389	1752	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	32307	17959	

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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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
STATIONNEMENT (C/A 0500)								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		**Payantes exploitées par l'établissement**	**Payantes exploitées par la fondation**	**Payantes exploitées par une autre organisation**	**Total (C.1 à C.3)**	**Non payantes**	**Total (C.4 à C.5)**	
Employés(es), médecins, etc.	**1**	920	0	1540	2460	0	2460	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	846	150	377	1373	878	2251	
Total (L.1 et L.2)	**3**	1766	150	1917	3833	878	4711	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	935						
Prêt entre bibliothèques	**5**	988						
Recherche documentaire	**6**	7664						
Total (L.4 à L.6)	**7**	9587						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		**Repas gratuits aux usagers admis**	**Repas gratuits autres**	**Total (C.1 et C.2)**	**Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent**	**Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour**	**Ventes de repas aux usagers autres**	**Total (C.4 à C.6)**
À l'établissement	**8**	2450749	125310	2576059	283688	0	43148	326836
Achetés ailleurs	**9**	0	1734	1734	0	0	0	0
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	**10**	7899354						
– Dans d'autres établissements	**11**	220935						
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**	0						
–– Services privés	**13**	1804047						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**	6524223						
– Dans d'autres établissements	**15**	181094						
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**	0						
–– Services privés	**17**	1432384						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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)
	À l'établissement					
1	11084464	0	193037	193037	3	193040
2	12745725	255780	0	255780	29794	285574
3	11044211	210426	109922	320348	52019	372367
4	11044229	87518	741498	829016	15741	844757
5	51235190	279461	61600	341061	27736	368797
6	51521425	0	511507	511507	17	511524
7	51236305					
8						
9						
10						
11	**Total (L.1 à L.10)**	833185	1617564	2450749	125310	2576059
	Achetés ailleurs					
12	11084464					
13	12745725	0	0	0	1734	1734
14	11044211					
15	11044229					
16	51235190					
17	51521425					
18	51236305					
19						
20						
21						
22	**Total (L.12 à L.21)**	0	0	0	1734	1734

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges		**Nombre en début d'année (1er avril)**	**Admissions durant l'année (1)**	**Total (C.1 + C.2)**	**Sorties durant l'année (2)**	**Décès**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)**	**Nombre de jours-présence durant l'année**
0 à 24 ans	**1**	0	1	1	1	0	0	27
25 à 34 ans	**2**	7	4	11	7	0	4	1619
35 à 44 ans	**3**	9	12	21	6	0	15	4712
45 à 54 ans	**4**	37	20	57	19	4	34	10258
55 à 64 ans	**5**	99	58	157	49	5	103	31529
65 à 69 ans	**6**	76	90	166	74	13	79	28655
70 à 74 ans	**7**	126	100	226	85	38	103	38149
75 à 79 ans	**8**	202	155	357	134	61	162	50275
80 à 84 ans	**9**	246	231	477	156	95	226	77841
85 à 89 ans	**10**	363	253	616	212	143	261	95335
90 ans ou plus	**11**	376	482	858	234	273	351	181589
Total (L.1 à L.11)	**12**	1541	1406	2947	977	632	1338	519989
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	12	77					
Domicile – avec services	**14**	46	145					
Centre hospitalier	**15**	996	157					
CHSLD public	**16**	33	63					
CHSLD privé conventionné	**17**	66	72					
CHSLD privé non conventionné	**18**	81	43					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	14	24					
Résidence d'accueil – adultes	**22**	41	54					
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0					
Centre de réadaptation	**24**	16	0					
Autres (préciser) (3)	**25**	101	342					
Total (L.13 à L.25)	**26**	1406	977					

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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	11084464	30
2	12745725	0
3	11044211	103
4	11044229	813
5	51235190	0
6	51521425	452
7	51236305	8
8		
9		
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1406

(*)
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 débuter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	**1**	543051			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	338			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	1037007			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	775			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	524			
– Congés temporaires	**6**	705			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	3694			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	2682			
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		**Réadaptation (c/a 6080) (4)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)**	**Total (C.1 à C.3)**
0 à 24 ans	**9**	0	0	0	0
25 à 34 ans	**10**	0	2	2	4
35 à 44 ans	**11**	0	5	10	15
45 à 54 ans	**12**	1	30	3	34
55 à 64 ans	**13**	0	94	9	103
65 à 69 ans	**14**	1	76	2	79
70 à 74 ans	**15**	4	95	4	103
75 à 79 ans	**16**	4	157	1	162
80 à 84 ans	**17**	5	221	0	226
85 à 89 ans	**18**	1	260	0	261
90 ans ou plus	**19**	3	348	0	351
Total (L.9 à L.19)	**20**	19	1288	31	1338

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD		**Hébergement temporaire**	**c/a 6080**	**c/a 6270**	**c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)**	**Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)**	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	**1**	9465	7024	6845	519717	543051	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	166	159	8	1276	1609	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	57	44	856	407	338	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	2292	589	28928	1005198	1037007	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	44	19	31	1244	1338	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	52	31	933	808	775	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	**11**	3	11	540	14	39	1
– Dépannage familial	**12**	2	2	624	4	156	2
– Désengorgement des urgences	**13**						
– Protection sociale	**14**	2	6	454	8	57	2
– Convalescence	**15**	14	152	7619	166	46	37
– Soins palliatifs (2)	**16**						
– Hébergement de crise	**17**						
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**						
– Autres (préciser) (3)	**19**	1	17	598	18	33	2
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	22	188	9835	210	47	44
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	**21**						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	**22**						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	**23**						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	**24**						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	**25**	32	146	7761	178	44	19

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		**SAPA (2)**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Dépen-dances**	**Santé mentale**	**Santé physique**	**Total (C.1 à C.7)**
0 à 24 ans	**1**	0	0	0	0	0		0	0
25 à 34 ans	**2**	1530	0	21	0	0		0	1551
35 à 44 ans	**3**	4317	0	365	0	0		9	4691
45 à 54 ans	**4**	7733	365	393	0	0		14	8505
55 à 64 ans	**5**	27172	1720	365	0	0		47	29304
65 à 69 ans	**6**	22237	0	225	0	0		52	22514
70 à 74 ans	**7**	32230	0	0	0	365		156	32751
75 à 79 ans	**8**	47251	0	680	0	0		203	48134
80 à 84 ans	**9**	67115	60	0	0	0		364	67539
85 à 89 ans	**10**	90614	365	0	0	0		579	91558
90 ans ou plus	**11**	192660	316	0	0	0		945	193921
Total (L.1 à L.11)	**12**	492859	2826	2049	0	365		2369	500468

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	**2**	0	0	0	0	0
35 à 44 ans	**3**	2	0	2	1	1
45 à 54 ans	**4**	2	0	2	2	0
55 à 64 ans	**5**	12	0	12	2	10
65 à 69 ans	**6**	15	0	15	8	7
70 à 74 ans	**7**	25	7	32	0	32
75 à 79 ans	**8**	45	0	45	8	37
80 à 84 ans	**9**	57	0	57	20	37
85 à 89 ans	**10**	50	5	55	0	55
90 ans ou plus	**11**	32	10	42	0	42
Total (L.1 à L.11)	**12**	240	22	262	41	221
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	4	4			
Domicile – avec services	**14**	3	4			
Centre hospitalier	**15**	4	1			
CHSLD public	**16**	0	10			
CHSLD privé conventionné	**17**	0	2			
CHSLD privé non conventionné	**18**	2	1			
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 (précisier) (1)	**25**	9	19			
Total (L.13 à L.25)	**26**	22	41			

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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-27	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Personnel attitré au Centre de jour		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	
Éducateur (2)	**3**	3501
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	175
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	841
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	
Diététiste	**8**	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	163
Personnel de bureau	**10**	1179
Autres (préciser) (3)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	5859
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	5859
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	191
Plans de services individualisés	**16**	0
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	99
Organisme communautaire	**18**	
Hôpital de jour	**19**	
Médecin	**20**	
De sa propre initiative	**21**	
Autres (préciser) (3)	**22**	
Total (L.17 à L.22)	**23**	99
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		**Nombre de transport**
L'usager est sur pieds	**24**	354
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	3564
Total (L.24 à L.25)	**26**	3918

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**					
25 à 34 ans	**2**					
35 à 44 ans	**3**					
45 à 54 ans	**4**	0	1	1	1	0
55 à 64 ans	**5**	6	7	13	13	0
65 à 69 ans	**6**	2	6	8	8	0
70 à 74 ans	**7**	12	2	14	14	0
75 à 79 ans	**8**	19	8	27	27	0
80 à 84 ans	**9**	14	2	16	16	0
85 à 89 ans	**10**	20	2	22	22	0
90 ans ou plus	**11**	25	3	28	28	0
Total (L.1 à L.11)	**12**	98	31	129	129	0
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'Inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	31	60			
Domicile – avec services	**14**		69			
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**	31	129			

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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-27	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	325
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 relationhumaine et technicien en assistance sociale	**7**	
Diététiste	**8**	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	581
Personnel de bureau	**10**	547
Autres (préciser) (2)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	1453
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	1453
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**	0
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	**16**	0
Autre information sur des services aux usagers		**Nombre de visites**
À l'hôpital de jour	**17**	690
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**	70
Temporaire acheté	**2**	0
Total (L.1 à L.2)	**3**	70
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		**Places disponibles**
Places supportées par des services à domicile continus	**4**	0

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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**		64	
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**		7761	7761
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	**5**		0	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	**6**		64	64
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	**7**		4	4
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	**8**		7	7
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	**9**		120	120
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	**10**		111	111
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27 **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	1128	GMF Stilview	0	6682	0	0	6682
2	1156	GMF Dorval	6073	6500	0	0	12573
3	1170	GMF Medistat	879	3545	0	0	4424
4	1240	GMF Brunswick	6673	7437	0	0	14110
5	1312	GMF Mednam	1192	3735	0		4927
6	1374	GMF Médicentre Lasalle	0	1122	0	0	1122
7	1388	GMF Elna DDO	0	0	1196	0	1196
8	1392	GMF Pointe-Clair	0	0	0	0	0
9	1136	GMF Ste-Mary's	1713	0	0	0	1713
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		**TOTAL (L.1 à L.39)**	16530	29021	1196	0	46747

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-27	**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	1128	GMF Stilview	2956	0	0	0
2	1156	GMF Dorval	0	0	0	0
3	1170	GMF Medistat	1368	0	0	0
4	1240	GMF Brunswick	2493	182	0	0
5	1312	GMF Mednam	1918	951	0	0
6	1374	GMF Médicentre Lasalle	1591	0	0	0
7	1388	GMF Elna DDO	161	0	0	0
8	1392	GMF Pointe-Clair	0	0	0	0
9	1136	GMF Ste-Mary's	0	0	0	0
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		**Total (L.1 à L.39)**	10487	1133	0	0

1.
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 débuter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2021-07-27	**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	1128	GMF Stilview	224	0	0	0
	2	1156	GMF Dorval	0	0	0	0
	3	1170	GMF Medistat	463	0	0	0
	4	1240	GMF Brunswick	512	0	0	6
	5	1312	GMF Mednam	868	0	0	0
	6	1374	GMF Médicentre Lasalle	0	0	0	0
	7	1388	GMF Elna DDO	161	0	0	0
	8	1392	GMF Pointe-Clair	0	0	0	0
	9	1136	GMF Ste-Mary's	0	0	0	0
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	37						
	38						
	39						
	40		**Total (L.1 à L.39)**	2228	0	0	6

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 débuter 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)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
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 :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Imprimé le 2021-09-20