

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

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

Statut : Accepté      Code : 1104-5176

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

**Table des matières**

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

Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>		<b>Par :</b>	
----------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>		<b>Par :</b>	
--------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2021-08-12	<b>Par :</b>	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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Fatah Garah	Date : 2021-06-23

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
Année : 2020-2021  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
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	1 842	
CHSLD	2 1157	
Total (L.1 à L.2)	3 1999	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Fateh Garah	
Titre	5 Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6 514-340-8222	
Adresse courriel	7 22159	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	48	14861
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>48</b>	<b>14861</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	212	53524
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	44	13166
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	440	123076
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	31	10518
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	51	9689
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>778</b>	<b>209973</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>4291</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>5078</b>
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	1151	364737
- Hébergement temporaire	19	4	391
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>1155</b>	<b>365128</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>1155</b>	<b>365128</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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	12685608	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	48	14861
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	48	14861
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	44	13166
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	440	123076
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	31	10518
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	51	9689
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	566	156449
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	13	4291
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	17	5078
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>			
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		
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0	11044245	
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	142	36404
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>142</b>	<b>36404</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	423	137261
- Hébergement temporaire	19		2951
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>423</b>	<b>137261</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>423</b>	<b>137261</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0	13469796	
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	70	17120
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>70</b>	<b>17120</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	25	11379
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>25</b>	<b>11379</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>11379</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0	13146477	
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	383	121417
- Hébergement temporaire	19	4	391
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>387</b>	<b>121808</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>387</b>	<b>121808</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0	13793781	
<b>Hospitalisation</b> <b>(répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> <b>(lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs</b> <b>(inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		
<b>Hébergement</b> <b>(permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence</b> <b>(inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	320	94680
- Hébergement temporaire	19		1830
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation</b> <b>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>320</b>	<b>94680</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux</b> <b>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>320</b>	<b>94680</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> <b>dans les centres de soins</b> <b>(au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence</b> <b>(1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

**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**

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 **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
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1	206804	14498	365128		9299
- Gouvernement du Canada	2	1198	65			
- CNESST	3	5				
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6	635	77			362
- Non-canadiens	7	1030	177			
<b>Soins non assurés</b>	8	301	44			
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	209973	14861	365128		9661
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10	98	315	413	64	271
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	756				
<b>Soins psychiatriques</b>	12	48				
<b>Néonatalogie</b>	13	34				
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	1155				
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	17	39869	76908	108057	224834	
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	201857	3364	2493	207714	

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

2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4				
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8				
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9				
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11	7	31		
Admis durant l'année	12	146	334		
Déplacements internes (arrivées)	13	62	291		
Soignés durant l'année	14	215	656		
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	59	422		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	156	222		
Radiations durant l'année	18	215	644		
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	12		
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1405	13661		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24				
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28				
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29				
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	505	1170	
Admis durant l'année	2	14672	401	
Déplacements internes (arrivées)	3	8442		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	23619	1571	
Sortis durant l'année	5	13490	171	
Décédés durant l'année	6	1212	372	
Déplacements internes (départs)	7	8681		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	23383	543	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	236	1028	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	199851	594377	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	29		
Admis durant l'année	12	402		
Déplacements internes (arrivées)	13	83		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	514		
Sortis durant l'année	15	360		
Décédés durant l'année	16	6		
Déplacements internes (départs)	17	124		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	490		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	24		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	9631		
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)  
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
Année : 2020-2021  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Usagers	1		4	
	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1		28	12
Admis durant l'année	2		3937	2971
Déplacements internes (arrivées)	3		4104	122
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		8069	3105
Sortis durant l'année	5		4084	3004
Décédés durant l'année	6			6
Déplacements internes (départs)	7		3945	80
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		8029	3090
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9		40	15
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		9627	4953

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	51	9689		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>51</b>	<b>9689</b>		
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	34	9661		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6		4877		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>14538</b>		
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchements</b>	<b>Usagères admises</b>	<b>Usagères inscrites en CDJ</b>	<b>Usagères inscrites autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	3206	3568		3568
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9	3632	21784	39849	
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre (au 31 mars)</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	53			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Nombre de procédures pondérées	13	57509	1246339		1303848

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	12685608	3206	3568			3568
2	11044245					
3	13469796					
4	13146477					
5	13793781					
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	3206	3568			3568

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>								
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	10040						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	17698		424626				442324
À l'extérieur	3				xxxx			
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
- À l'établissement	4	55664	331455	1821	170779			559719
- À l'extérieur	5					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	55664	331455	1821	170779			559719
TEP (s-c/a 6786)								
- À l'établissement	7	31080	222520	1385	31325			286310
- À l'extérieur	8					xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9	31080	222520	1385	31325			286310
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>86744</b>	<b>553975</b>	<b>3206</b>	<b>202104</b>			<b>846029</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11	533644						
Procédures thérapeutiques	12	26075						
Total (L.11 et L.12)	13	559719						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
- Système endocrinien	14	22	0	409	436			867
- Système hématopoïétique	15	47	5	34	8			94
- Système respiratoire	16	183	92	416	62			753
- Système urinaire	17	28	1	94	73			196
- Système digestif	18	25	1	154	46			226
- Système cardiovasculaire	19	345	22	2474	1533			4374
- Système nerveux	20	0	0	0	0			0
- Système squelettique	21	333	28	2072	683			3116
- Divers	22	25	2	737	32			796
Sous-total (L14 à L.22)	23	1008	151	6390	2873			10422
Procédures thérapeutiques	24	3		128	92			223
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1011	151	6518	2965			10645
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- Système cardiovasculaire	26	1	0	1	1			3
- Système nerveux	27	4	0	44	37			85
- Infection/Inflammation	28	98	5	115	26			244
- Système squelettique	29	0	0	0	0			0
- Oncologie	30	169	8	2075	280			2532
- Divers	31	13	3	18	2			36
Sous-total (L.26 à L.31)	32	285	16	2253	346			2900
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	<b>1296</b>	<b>167</b>	<b>8771</b>	<b>3311</b>			<b>13545</b>
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
Services offerts aux autres établissements(3)	34	0	0	0				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	37385	82720				

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)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12685608	13948	123229		XXXX	XXXX	XXXX
2	11044245				XXXX	XXXX	XXXX
3	13469796	3750	301397		XXXX	XXXX	XXXX
4	13146477				XXXX	XXXX	XXXX
5	13793781				XXXX	XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>		424626				442324
<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12685608				XXXX	XXXX	XXXX
13	11044245				XXXX	XXXX	XXXX
14	13469796				XXXX	XXXX	XXXX
15	13146477				XXXX	XXXX	XXXX
16	13793781				XXXX	XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>				XXXX		
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>		424626				442324

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12685608	55664	331455	1821	170779	XXXX	XXXX
2	11044245					XXXX	XXXX
3	13469796					XXXX	XXXX
4	13146477					XXXX	XXXX
5	13793781					XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>			55664	331455	1821	170779
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12685608					XXXX	XXXX
13	11044245					XXXX	XXXX
14	13469796					XXXX	XXXX
15	13146477					XXXX	XXXX
16	13793781					XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX	
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>			55664	331455	1821	170779
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	12685608	31080	222520	1385	31325	XXXX	XXXX
25	11044245					XXXX	XXXX
26	13469796					XXXX	XXXX
27	13146477					XXXX	XXXX
28	13793781					XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>			31080	222520	1385	31325
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	12685608					XXXX	XXXX
36	11044245					XXXX	XXXX
37	13469796					XXXX	XXXX
38	13146477					XXXX	XXXX
39	13793781					XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX	
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>			31080	222520	1385	31325
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>			86744	553975	3206	202104

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	47487	290919	450	338319	690	677865
À l'extérieur	2				xxxx		
Total (L.1 et L.2)	3	47487	290919	450	338319	690	677865
Électrocardiographie	4	26164	82697	450	395584	690	505585
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6	14895	20640			90	35625
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8	11845	105350	450	18410	600	136655
Autres examens	9						
Total (L.4 à L.9)	10	52904	208687	900	413994	1380	677865
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		18735				
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	26185	35025		1005	5160	67375
- Interventions	13	82190	65060		3135	13575	163960
Sous-total (L.12 et L.13)	14	108375	100085		4140	18735	231335
À l'établissement	15	108375	100085		4140		212600
À l'extérieur	16	18735			xxxx		18735
Sous-total (L.15 et L.16)	17	127110	100085		4140		231335
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	50880	79945				

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)	
<b>Électrophysiologie (6710)</b>							
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12685608	44757	290454	450	338319	XXXX XXXX	
2	11044245					XXXX XXXX	
3	13469796	2730	465			XXXX XXXX	
4	13146477					XXXX XXXX	
5	13793781					XXXX XXXX	
6						XXXX XXXX	
7						XXXX XXXX	
8						XXXX XXXX	
9						XXXX XXXX	
10						XXXX XXXX	
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>		47487	290919	450	338319	690 677865
<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12685608					XXXX XXXX	
13	11044245					XXXX XXXX	
14	13469796					XXXX XXXX	
15	13146477					XXXX XXXX	
16	13793781					XXXX XXXX	
17						XXXX XXXX	
18						XXXX XXXX	
19						XXXX XXXX	
20						XXXX XXXX	
21						XXXX XXXX	
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>		47487	290919	450	338319	690 677865

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>							
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12685608	108375	100085		4140	XXXX	XXXX
2	11044245					XXXX	XXXX
3	13469796					XXXX	XXXX
4	13146477					XXXX	XXXX
5	13793781					XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	108375	100085		4140		212600
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12685608	18735				XXXX	XXXX
13	11044245					XXXX	XXXX
14	13469796					XXXX	XXXX
15	13146477					XXXX	XXXX
16	13793781					XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	18735				XXXX	18735
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	127110	100085		4140		231335
<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>							
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	12685608					XXXX	XXXX
25	11044245					XXXX	XXXX
26	13469796					XXXX	XXXX
27	13146477					XXXX	XXXX
28	13793781					XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>						
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	12685608					XXXX	XXXX
36	11044245					XXXX	XXXX
37	13469796					XXXX	XXXX
38	13146477					XXXX	XXXX
39	13793781					XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>						
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	127110	100085		4140		231335

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
– Tête et cou	1	49	214	8	96		367
– Colonne et bassin	2	1028	2773	1680	1378		6859
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1945	7659	4230	2974		16808
– Thorax et abdomen	4	15590	17764	731	4272		38357
– Graphie autres	5						
<b>Examens de scopie</b>							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	120	2	61	72		255
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	165	17	41	10		233
– Scopies autres	8	7	1	16	50		74
– Contrôle fluoroscopique	9	230	5	0	10		245
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>135</b>	<b>10</b>	<b>61</b>	<b>273</b>		<b>479</b>
– Interventions de scopie							
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>19269</b>	<b>28445</b>	<b>6828</b>	<b>9135</b>		<b>63677</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	12	6094	2384	9655	21156		39289
– Interventions	13				1		1
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	14	91	48	4915	6032		11086
– Interventions	15	10	2	914	1037		1963
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	16	6924	22659	13620	4847		48050
– Manipulations d'images post-examen	17	3826	8101	7013	2905		21845
– Interventions	18	63	3	44	15		125
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	19	941	514	6522	3431		11408
– Manipulations d'images post-examen	20	529	146	1932	437		3044
– Interventions	21			35	7		42
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	22	146	23	108	15		292
– Manipulations d'images post-examen	23						
– Interventions	24	2257	301	1331	211		4100
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	26						
– Manipulations d'images post-examen	27						
– Interventions	28						
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>40150</b>	<b>62626</b>	<b>52917</b>	<b>49229</b>		<b>204922</b>
<b>Nombre total d'UTP</b>							
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>Effectuées à l'établissement</b>	<b>30</b>	1377350	2739398	1491285			5608033
<b>Effectuées à l'extérieur</b>	<b>31</b>				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	<b>32</b>	2701295	38103				

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

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

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2021-08-12	Par :	Alain Gidasse Feudjio
-------------	------------	-------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
– Examens	1	632506	534962	119887	116189		1403544			
– Interventions	2	13635	1095	1860	15930		32520			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
– Examens	3	310510	71885	328925	846735		1558055			
– Interventions	4				50		50			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
– Examens	5	2100	1455	122505	141650		267710			
– Interventions	6	400	85	32365	48930		81780			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
– Examens	7	184810	593810	299300	107935		1185855			
– Manipulations d'images post-examen	8	19130	40550	35065	14525		109270			
– Interventions	9	2870	95	2240	680		5885			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
– Examens	10	66735	30410	395410	182690		675245			
– Manipulations d'images post-examen	11	2675	730	9705	2185		15295			
– Interventions	12			3095	595		3690			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
– Examens	13	5454	824	3880	446		10604			
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	136525	20445	88815	12745		258530			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
– Examens	17									
– Manipulations d'images post-examen	18									
– Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	1377350	1296346	1443052	1491285		5608033			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21	715905	25675	10360	146125	129260	28195			1055520
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	26									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	27									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	28									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	29									
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	30									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	31	7	15	2	24					
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	32	11	5	7	23					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Mammo- graphie	Stéréotaxie							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	33	2	1							
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	34	3								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	35	2								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	36	2								

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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	12685608					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	609708	534962	119500	116156		1380326
- Interventions	2	13635	1095	1860	15930		32520
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	310510	71885	328925	846735		1558055
- Interventions	4				50		50
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5	2100	1455	122505	141650		267710
- Interventions	6	400	85	32365	48930		81780
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	184810	593810	299300	107935		1185855
- Manipulations d'images post-examen	8	19130	40550	35065	14525		109270
- Interventions	9	2870	95	2240	680		5885
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10	66735	30410	395410	182690		675245
- Manipulations d'images post-examen	11	2675	730	9705	2185		15295
- Interventions	12			3095	595		3690
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13	5454	824	3880	446		10604
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	136525	20445	88815	12745		258530
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	1354552	1296346	1442665	1491252		5584815

(\*)

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	11044245					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	8130		15			8145
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	8130		15			8145

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	13469796						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	1	8876	0	372	33	0	0	9281
- Interventions	2							
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3							
- Interventions	4							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5							
- Interventions	6							
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	8876	0	372	33	0	0	9281

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	13146477					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
							Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	3358					3358
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	3358					3358

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>0</b>	13793781					
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	2434					2434
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	2434					2434

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

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

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Centre d'activités		1	2	3	4	5	6
		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	58103	7162		65265	
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		296198	4929		301127	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		4455			4455	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5						
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6	207				207	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8		13858			13858	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		82660			82660	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10		1936			1936	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11						
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)	12	3997281		348951			4346232
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	400		1313			1713
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	4456	2805	2610			9871
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	61075	16105	10560	0		87740
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	31916	11303	8179			51398
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	4203	1349	2639			8191

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	12685608		13858		XXXX	XXXX
2	11044245				XXXX	XXXX
3	13469796				XXXX	XXXX
4	13146477				XXXX	XXXX
5	13793781				XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>		13858			13858
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	12685608		82660		XXXX	XXXX
13	11044245				XXXX	XXXX
14	13469796				XXXX	XXXX
15	13146477				XXXX	XXXX
16	13793781				XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		82660			82660
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	12685608				XXXX	XXXX
24	11044245				XXXX	XXXX
25	13469796				XXXX	XXXX
26	13146477				XXXX	XXXX
27	13793781				XXXX	XXXX
28					XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	12685608	3475124		337190		xxxx	xxxx
2	11044245					xxxx	xxxx
3	13469796	522157		11761		xxxx	xxxx
4	13146477					xxxx	xxxx
5	13793781					xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	3997281		348951			4346232
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	12685608	400		1313		xxxx	xxxx
13	11044245					xxxx	xxxx
14	13469796					xxxx	xxxx
15	13146477					xxxx	xxxx
16	13793781					xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	400		1313			1713
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	12685608	4456		2610		xxxx	xxxx
24	11044245		2497			xxxx	xxxx
25	13469796					xxxx	xxxx
26	13146477		308			xxxx	xxxx
27	13793781					xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	4456	2805	2610			9871
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	12685608	27078	0	9621	0	xxxx	xxxx
35	11044245	27102	5812	0	0	xxxx	xxxx
36	13469796	6895	1144	939	0	xxxx	xxxx
37	13146477	0	4417	0	0	xxxx	xxxx
38	13793781	0	4732	0	0	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	61075	16105	10560	0		87740

(\*)  
 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)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 12-3 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	12685608	14502		8102		xxxx	xxxx
2	11044245	15942	5005			xxxx	xxxx
3	13469796	1472	445	77		xxxx	xxxx
4	13146477		3545			xxxx	xxxx
5	13793781		2308			xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	31916	11303	8179			51398
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	12685608	2951		2594		xxxx	xxxx
13	11044245	889	550			xxxx	xxxx
14	13469796	363	22	45		xxxx	xxxx
15	13146477		417			xxxx	xxxx
16	13793781		360			xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	4203	1349	2639			8191

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement</b>	<b>Traitement sur place seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements</b>	<b>Consultation médicale et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour</b>	<b>Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là</b>	<b>Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)</b>
Nombre (unité de mesure A)	1 1798	25945	18308	5266		1249	1995	28099	82660
<b>Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intraveineuse</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intravésicale</b>	<b>Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)</b>	<b>Traitements de désensibilisation la chimiothérapie</b>	<b>Autres activités thérapeutiques</b>	<b>Urgence oncologique</b>	<b>Total (C.1 à C.7)</b>	
Courte durée (? de 2 heures)	2 3361					xxxx	xxxx	3361	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 4784			15		xxxx	xxxx	4799	
Longue durée (? de 4 heures)	4 3383			29	17	xxxx	xxxx	3429	
<b>Total (L.2 à L.4)</b>	<b>5 11528</b>			<b>44</b>	<b>17</b>	<b>4753</b>	<b>329</b>	<b>16671</b>	
<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)</b>	<b>Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée</b>	<b>Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)</b>	<b>Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
Administration d'immunoglobulines	6								
Assistance à la biopsie de moelle	7								
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 3	14	14	31					
Hydratation par voie intraveineuse	9 21	166	139	326					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 428	131	30	589					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11								
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12								
Assistance à la ponction d'ascite	13								
Assistance à la ponction pleurale	14								
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 173	216	111	500					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 176	544	507	1227					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17								
<b>Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)</b>	<b>Appels téléphoniques</b>	<b>Rencontres</b>							
Nombre	18 17328	3397							

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATEUR/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	4704	14835	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	3778	4431	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	1770	1481	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	10252	20747	
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	14		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
Bronchoscopie	11	107		107
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	1484		1484
Gastroskopie	13	1962		1962
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	127		127
Coloscopie	15	5795		5795
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	344		344
Cytoscopie	17	1520		1520
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20	2092		2092
Hystéroscopie	21			
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	241		241
Autres (préciser) (3)	25	186		186
Total (L.11 à L.25)	26	13858		13858

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	12685608	14835	4431	1481		XXXX	XXXX
2	11044245					XXXX	XXXX
3	13469796					XXXX	XXXX
4	13146477					XXXX	XXXX
5	13793781					XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	14835	4431	1481			20747

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		17321		
Chirurgie cardiaque	4		1243		
Chirurgie générale	5		23723		
Chirurgie orthopédique	6		12316		
Chirurgie plastique	7		2218		
Dermatologie	8		11143		
Endocrinologie et métabolisme	9		23442		
Gastroentérologie	10		15845		
Génétique médicale	11		1785		
Gériatrie	12		3732		
Gynécologie	13		10222		
Hématologie/oncologie	14		17883		
Immunologie clinique et allergie	15		2869		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16				
Médecine interne	17		4117		
Médecine physique et réadaptation	18				
Microbiologie médicale et infectiologie	19		15718		
Néphrologie	20		5065		
Neurochirurgie	21		2936		
Neurologie	22		6047		
Obstétrique	23		14751		
Ophthalmologie	24		26177		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25		6066		
Pédiatrie	26		1481		
Pneumologie	27		18290		
Rhumatologie	28		11374		
Urologie	29		11854		
Total (L.1 à L.29)	30		267618		
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 116610	28705	36027	21951	203293
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 11661	28705	36027	10976	87369
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	4757
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	16284
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	108410

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7	1	
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	16507	41888
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	31583	77549
			109132
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	31583	78552
Usagers différents	11	1044	3517
			4561

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	
<b>Répartition selon les catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
0100 - Aérosolthérapie	1	109895
0200 - Secrétions bronchiques	2	165310
0300 - Techniques respiratoires	3	3146
0400 - Rééducation - Enseignement	4	37668
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	54773
0600 - Support ventilatoire	6	157352
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	1203550
0800 - Drainage pleural	8	840
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	9492
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	466766
1100 - Support thérapeutique	11	50170
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	671100
	15	xxxx
	16	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>4346232</b>
		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	69278
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	337190
		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
Année : 2020-2021  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
1	12685608	337190
2	11044245	
3	13469796	
4	13146477	
5	13793781	
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	337190

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1	146	2	xxxx	148
- Nombre d'interventions	2	1695	40	1735	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	130	279	xxxx	409
- Nombre d'interventions	4	730	2259	2989	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5	15	130	xxxx	145
- Nombre d'interventions	6	92	3103	3195	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	291	411	xxxx	702
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	2517	5402	7919	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 : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	12685608			40	40	12685608		xxxx		
2	11044245	1695			1695	11044245		xxxx		
3	13469796					13469796		xxxx		
4	13146477					13146477		xxxx		
5	13793781					13793781		xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	1695		40	1735	<b>Total (L.1 à L.10)</b>		xxxx		
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	12685608	237		2259	2496	12685608				
13	11044245	493			493	11044245				
14	13469796					13469796				
15	13146477					13146477				
16	13793781					13793781				
17										
18										
19										
20										
21										
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	730		2259	2989	<b>Total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	12685608	92		3103	3195	12685608				
24	11044245					11044245				
25	13469796					13469796				
26	13146477					13146477				
27	13793781					13793781				
28										
29										
30										
31										
32										
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	92		3103	3195	<b>Total (L.23 à L.32)</b>				
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	2517		5402	7919					
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>									
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	2517		5402	7919					

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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)	103		10	113
Santé physique (Adultes)	564		470	1034
Santé physique (65 ans et plus)	2242		492	2734
Planification des naissances	1			1
Sous-total (L.1 à L.4)	2910		972	3882
Santé mentale (0 à 15 ans)				
Santé mentale (16 à 17 ans)		1	1	2
Santé mentale (Adultes)	139		99	238
Santé mentale (65 ans et plus)	32		25	57
Sous-total (L.6 à L.9)	171	1	125	297
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)				
Sous-total (L.11 à L.14)				
Dépendance	1			1
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	392	561	84	1037
Déficience physique	1	2	1	4
Autres	52			52
Sous-total (L.16 à L.19)	446	563	85	1094

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	12685608	103		10	113
2	11044245				
3	13469796				
4	13146477				
5	13793781				
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	103		10	113
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	12685608	503		456	959
13	11044245	58		13	71
14	13469796	3		1	4
15	13146477				
16	13793781				
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	564		470	1034
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	12685608	1738		467	2205
24	11044245	485		24	509
25	13469796	19		1	20
26	13146477				
27	13793781				
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	2242		492	2734
34	<b>Planification des naissances</b>	1			1
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	2910		972	3882

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>				
	<b>Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	12685608				
2	11044245				
3	13469796				
4	13146477				
5	13793781				
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	12685608			1	1
13	11044245		1		1
14	13469796				
15	13146477				
16	13793781				
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		1	1	2
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	12685608	139		99	238
24	11044245				
25	13469796				
26	13146477				
27	13793781				
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	139		99	238
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	12685608	32		25	57
35	11044245				
36	13469796				
37	13146477				
38	13793781				
39					
40					
41					
42					
43					
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	32		25	57
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	171	1	125	297

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







**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	12685608			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	11044245			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	13469796			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	13146477			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	13793781			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>			xxxx	259				xxxx	259
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	12685608	36768		xxxx	xxxx	13323	6263	19586	xxxx	xxxx
13	11044245			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	13469796			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	13146477			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	13793781			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	36768			xxxx	13323	6263	19586		56354
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	36768			259	13323	6263	19586		56613

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	360	496
Otite	2	25	58
Acouphènes	3	122	240
Médication ototoxique	4	112	405
Vertiges	5	73	270
Surdité professionnelle	6	2	6
Presbycousie	7	142	286
Retard ou trouble de développement	8		
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9		
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	275	624
Atteinte auditive d'origine conductive	11	22	40
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13	30	53
Autres	14	197	402
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	1360	2880

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1 503	3409	6899
Atteinte neurologique centrale	2 165	957	1335
Traumatisme cranio-cérébral	3 12	83	192
Malformation tête et cou	4 14	58	72
Tumeur et cancer tête et cou	5 224	1355	1602
Déficience auditive	6 1	7	13
Déficience intellectuelle	7 6	26	38
Déficience motrice	8 1	1	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9 0	0	0
Autres troubles du développement	10 2	5	7
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11 0	0	0
Syndrome dysphasique	12 0	0	0
Trouble de la fluidité	13 0	0	0
Trouble de la voix	14 136	996	1111
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15 0	0	0
Communication normale	16 0	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 773	2974	4915
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxxx	xxxxx	
Groupes de 16 et plus	19 xxxxx	xxxxx	
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20 1837</b>	<b>9871</b>	<b>16185</b>

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 : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
<b>Individuel</b>	1	2880		16185
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2			
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3			
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4			
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5			
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6			
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7	2880		16185
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie		
<b>Diagnostic traitement</b>	8	2880		10380
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9			5330
<b>Adaptation réadaptation</b>	10			
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11			475
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12	2880		16185
<b>Stages par niveau</b>				
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie		
<b>Stage 1re année</b>	13			
<b>Stage 2e année</b>	14			
<b>Stage 3e année</b>	15			
<b>Maîtrise (4)</b>	16	2		48
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	17			
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	18	2		48

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12685608	2880	10331
2	11044245		49
3	13469796		
4	13146477		
5	13793781		
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	2880	10380
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12685608		4
13	11044245		5326
14	13469796		
15	13146477		
16	13793781		
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		5330
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12685608		
24	11044245		
25	13469796		
26	13146477		
27	13793781		
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12685608		
35	11044245		
36	13469796		
37	13146477		475
38	13793781		
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		475
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	2880	16185

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	740	9697
Traumatisme crânio-cérébral	2	10	245
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	297	4510
Affection neurologique périphérique	4	122	1260
Amputation	5	20	178
Affection rhumatismale	6	146	1383
Affection musculo-squelettique	7	674	2758
Problème orthopédique	8	2227	18279
Affection cardiovasculaire	9	721	6275
Affection respiratoire	10	800	7006
Affection cutanée	11	3	26
Polytraumatisme	12	12	320
Problème de développement	13	1	5
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	565	2795
Urologie	15	20	282
Autres affections (santé physique)	16	3075	25144
Retard mental	17	2	64
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	6
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	657	7249
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	12	160
Trouble de l'humeur	22	1	7
Trouble anxieux	23	3	17
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	7	74
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 1.6 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	10116	87740

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 755	8605	13805
Traumatisme crânio-cérébral	2 22	142	217
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 369	3279	4190
Affection neurologique périphérique	4 60	245	381
Amputation	5 12	109	152
Affection rhumatismale	6 36	200	260
Affection musculo-squelettique	7 185	750	1001
Problème orthopédique	8 647	3741	5276
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 237	1079	1572
Affection respiratoire	10 658	3214	3963
Affection cutanée	11 18	39	58
Polytraumatisme	12 12	78	120
Problème de développement	13 3	10	12
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 301	1484	1946
Urologie	15 51	239	363
Autres affections (santé physique)	16 2024	12414	17665
Retard mental	17 15	211	150
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 10	66	116
Déficit d'attention	19 5	44	64
Troubles mentaux organiques	20 811	6430	5967
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 295	3463	3114
Trouble de l'humeur	22 477	4348	4085
Trouble anxieux	23 26	287	291
Trouble de l'adaptation	24 32	361	233
Trouble de la personnalité	25 17	116	200
Autres troubles mentaux	26 45	444	389
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	0
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	16
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29 7123</b>	<b>51398</b>	<b>65606</b>

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>0</b>	12685608	11044245	13469796	13146477	13793781					
<b>Diagnostiques</b>		<b>HPS (1)</b>	<b>Total (C.1 à C.10)</b>								
Accident vasculaire cérébral	1	976	12057	80	193	499					13805
Traumatisme crano-cérébral	2	61	56	0	89	11					217
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	689	2573	142	353	433					4190
Affection neurologique périphérique	4	140	214	18	0	9					381
Amputation	5	76	19	2	0	55					152
Affection rhumatismale	6	57	188	10	0	5					260
Affection musculo-squelettique	7	523	49	428	0	1					1001
Problème orthopédique	8	1181	3656	404	0	35					5276
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	827	684	43	0	18					1572
Affection respiratoire	10	2255	1298	400	0	10					3963
Affection cutanée	11	58	0	0	0	0					58
Polytraumatisme	12	8	112	0	0	0					120
Problème de développement	13	0	5	2	0	5					12
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1461	457	28	0	0					1946
Urologie	15	127	205	3	0	28					363
Autres affections (santé physique)	16	9875	5778	960	654	398					17665
Retard mental	17	13	90	0	44	3					150
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	81	4	0	0	31					116
Déficit d'attention	19	64	0	0	0	0					64
Troubles mentaux organiques	20	391	2072	75	2002	1427					5967
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2879	142	0	50	43					3114
Trouble de l'humeur	22	4059	26	0	0	0					4085
Trouble anxieux	23	274	17	0	0	0					291
Trouble de l'adaptation	24	233	0	0	0	0					233
Trouble de la personnalité	25	195	0	0	0	5					200
Autres troubles mentaux	26	365	8	16	0	0					389
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	0	0	0	0	0					0
Groupes de 16 et plus	28	16	0	0	0	0					16
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	26884	29710	2611	3385	3016					65606

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	91125	64517
Groupes de 2 à 5	2	520	423
Groupes de 6 à 10	3	175	490
Groupes de 11 à 15	4	25	160
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		0
Groupes de 16 et plus (3)	6		16
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>91845</b>	<b>65606</b>
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	40617	20452
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	37953	28835
Adaptation / réadaptation	10	556	4780
Soutien à l'intégration sociale	11	12719	11539
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>91845</b>	<b>65606</b>
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	511	
Stage 2e année	15	1085	
Stage 3e année	16	630	
Stage d'intégration	17	1253	
	18	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	<b>3479</b>	

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

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

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12685608	40037	20452
2	11044245		
3	13469796	580	
4	13146477		
5	13793781		
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	40617	20452
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12685608		1131
13	11044245	31295	25742
14	13469796	6658	1962
15	13146477		
16	13793781		
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	37953	28835
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12685608		4298
24	11044245		
25	13469796	341	13
26	13146477	169	292
27	13793781	46	177
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	556	4780
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12685608		1003
35	11044245	4084	3968
36	13469796	1242	636
37	13146477	3255	3093
38	13793781	4138	2839
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	12719	11539
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	91845	65606

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	4929	3488
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2		
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3		xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	26	26
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	26	26
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
- Autres (préciser) (4)	12	26	26
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	65	28
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	21	21
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	51	49
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	226	119
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
- Chimiothérapie	18	36	36
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	953	256
- Soins et suivi des plaies	20	334	73
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22	2430	793
- Autres (préciser) (3)	23	6	5
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
- Diabète	24		
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	812	252
- Maladie cardiovasculaire	26	2158	605
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	1204	244
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30	3	3
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34	2128	1099
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>15434</b>	<b>7149</b>

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	1155		1155	5	1160	
Visiteurs, locataires, etc.	2	581		581	3	584	
Total (L.1 et L.2)	3	1736		1736	8	1744	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	201					
Prêt entre bibliothèques	5	110					
Recherche documentaire	6	271					
Total (L.4 à L.6)	7	582					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	2353216	199102	2552318	58201	192578	24609
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	3412380					
- Dans d'autres établissements	11	0					
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12	581767					
-- Services privés	13	1332906					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	3002896					
- Dans d'autres établissements	15	0					
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16	495537					
-- Services privés	17	1111247					

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	12685608	686352		686352	131792	818144
2	11044245	145620	549044	694664	376	695040
3	13469796		113956	113956	18067	132023
4	13146477		481784	481784	16783	498567
5	13793781		376460	376460	32084	408544
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	831972	1521244	2353216	199102	2552318
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	12685608					
13	11044245					
14	13469796					
15	13146477					
16	13793781					
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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
Mouvements 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	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	2	5	7	1	0	1151
35 à 44 ans	3	4	2	6	0	1	1562
45 à 54 ans	4	11	4	15	3	2	3431
55 à 64 ans	5	52	13	65	7	6	17974
65 à 69 ans	6	60	21	81	9	6	20969
70 à 74 ans	7	94	22	116	13	16	31054
75 à 79 ans	8	104	47	151	19	17	36504
80 à 84 ans	9	195	71	266	24	57	63041
85 à 89 ans	10	256	92	348	33	96	78492
90 ans ou plus	11	392	124	516	62	171	110950
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>1170</b>	<b>401</b>	<b>1571</b>	<b>171</b>	<b>372</b>	<b>1028</b>
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	15	7				
Domicile – avec services	14	21	7				
Centre hospitalier	15	295	132				
CHSLD public	16	9	6				
CHSLD privé conventionné	17	25	3				
CHSLD privé non conventionné	18	0	4				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	26	1				
Résidence d'accueil – adultes	22	0	1				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	5	0				
Autres (préciser) (3)	25	5	10				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>401</b>	<b>171</b>				

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 :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement  
**Année :** 2020-2021  
**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

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

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2021-08-12 **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	12685608	0
2	11044245	144
3	13469796	0
4	13146477	159
5	13793781	98
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	401

(\*)

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

1. Excluant les déplacements internes.



**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD</b>	<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	391		593986	594377	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	27		516	543	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 + L.2)	3	14		1151	1095	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			1165925	1165925	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			1028	1028	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			1134	1134	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire par catégories de besoins</b>						
– Répit aux aidants	11	0	27	391	27	14
– Dépannage familial	12					
– Désengorgement des urgences	13					
– Protection sociale	14					
– Convalescence	15					
– Soins palliatifs (2)	16					
– Hébergement de crise	17					
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>391</b>	<b>27</b>	<b>14</b>
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>						
<b>Ventes de services posthospitaliers</b>	<b>21</b>					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>					

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépén-dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	0						0
25 à 34 ans	2	1151						1151
35 à 44 ans	3	1562						1562
45 à 54 ans	4	3431						3431
55 à 64 ans	5	17974						17974
65 à 69 ans	6	20969						20969
70 à 74 ans	7	31054						31054
75 à 79 ans	8	36504						36504
80 à 84 ans	9	63041						63041
85 à 89 ans	10	78492						78492
90 ans ou plus	11	110950						110950
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>365128</b>						<b>365128</b>

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
0 à 24 ans	1	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	0	0	0
45 à 54 ans	4	0	0	0	0
55 à 64 ans	5	8	3	11	0
65 à 69 ans	6	13	4	17	0
70 à 74 ans	7	14	2	16	2
75 à 79 ans	8	44	8	52	2
80 à 84 ans	9	33	14	47	7
85 à 89 ans	10	50	9	59	9
90 ans ou plus	11	53	5	58	7
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>215</b>	<b>45</b>	<b>260</b>	<b>27</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	18	0		
Domicile – avec services	14	27	18		
Centre hospitalier	15	0	0		
CHSLD public	16	0	2		
CHSLD privé conventionné	17	0	0		
CHSLD privé non conventionné	18	0	0		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	0	0		
Résidence d'accueil – adultes	22	0	0		
Famille d'accueil – enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	0	0		
Autres (préciser) (1)	25	0	7		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>45</b>	<b>27</b>		

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
		Total des heures travaillées (1)
<b>Personnel attiré au Centre de jour</b>		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	3409
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	25
Autres (préciser) (3)	11	1197
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4631
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4631
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
Plans d'intervention	15	88
Plans de services individualisés	16	74
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	45
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	45
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers</b>		<b>Nombre de transport</b>
L'utilisateur est sur pieds	24	148
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	15
Total (L.24 à L.25)	26	163

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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
Année : 2020-2021  
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits/ places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1
Temporaire acheté	2 178
Total (L.1 à L.2)	3 178
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Type : Établissement  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12 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	1038	1-GMF Herzl	1440	7553			8993
2	1248	2-GMF -Kildare	2509	5166			7675
3	1262	2-GMF- Forcemedic 3		5010			5010
4	1057	3- GMF Village Santé	7996	7774			15770
5	1238	3- GMF Metro-Medic		2683			2683
6	1256	3- GMF Westmount Square	1585	2429			4014
7	1378	3- GMF de la Cité		0			0
8	1136	3- GMF St-Mary		5505			5505
9	1304	3- GMF Santé Mont-Royal	1311	1854			3165
10	1160	2- GMF Queen Elizabeth	2901	9098			11999
11	1266	3- GMF la Cité Médicale	1189	5960			7149
12	1315	2- GMF MDCM	2464	4371			6835
13	1316	3- GMF Santé Medic	1273	1717			2990
14	1238	3- GMF R Metro Medic				441	441
15	1160	2- GMF R Queen Elizabeth				812	812
16	1338	2- GMF Cavendish	2160	2466			4626
17	1349	3- GMF Diamant		1592			1592
18	1256	3- GMF R Westmount Square				541	541
19	1349	3- GMF R Diamant		187	605	648	1440
20	1356	3- GMF Elna	1682	7183			8865
21	1262	2- GMF R Force Medic 3				1211	1211
22	1038	1- GMF R Herzl		1136	1065	4903	7104
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	26510	71684	1670	8556	108420

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	1038	1-GMF Herzl	1085			
2	1248	2-GMF -Kildare	1695			
3	1262	2-GMF- Forcemedic 3	2329			
4	1057	3- GMF Village Santé	5234			
5	1238	3- GMF Metro-Medic	1551			
6	1256	3- GMF Westmount Square	833			
7	1378	3- GMF de la Cité	0			
8	1136	3- GMF St-Mary	4029			
9	1304	3- GMF Santé Mont-Royal	1769			
10	1160	2- GMF Queen Elizabeth	4033			
11	1266	3- GMF la Cité Medicale	1595			
12	1315	2- GMF MDCM	2526			
13	1316	3- GMF Santé Medic	1409			
14	1238	3- GMF R Metro Medic				
15	1160	2- GMF R Queen Elizabeth				
16	1338	2- GMF Cavendish	942			
17	1349	3- GMF Diamant				
18	1256	3- GMF R Westmount Square				
19	1349	3- GMF R Diamant				
20	1356	3- GMF Elna	2297			
21	1262	2- GMF R Force Medic 3				
22	1038	1- GMF R Herzl				
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	31327			

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 débiter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, 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)  
 Établissement : 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
 Année : 2020-2021  
 Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2021-08-12

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	1038	1-GMF Herzl	1500		2821	1681
2	1248	2-GMF -Kildare	980			
3	1262	2-GMF- Forcemedic 3	676			
4	1057	3- GMF Village Santé				1813
5	1238	3- GMF Metro-Medic	1465			
6	1256	3- GMF Westmount Square				
7	1378	3- GMF de la Cité	1650			
8	1136	3- GMF St-Mary	758			
9	1304	3- GMF Santé Mont-Royal	426		166	
10	1160	2- GMF Queen Elizabeth	768			
11	1266	3- GMF la Cité Médicale	1376		1405	209
12	1315	2- GMF MDCM	464			
13	1316	3- GMF Santé Medic				
14	1238	3- GMF R Metro Medic				
15	1160	2- GMF R Queen Elizabeth				
16	1338	2- GMF Cavendish				
17	1349	3- GMF Diamant	1330			
18	1256	3- GMF R Westmount Square				
19	1349	3- GMF R Diamant				
20	1356	3- GMF Elina	1292		1457	
21	1262	2- GMF R Force Medic 3				
22	1038	1- GMF R Herzl				
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	12685		5849	3703

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		

---

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

---

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 :** 1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 : Ouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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 débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4787 - AS-478 (2020-2021)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-5176 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
<b>Année :</b>	2020-2021		
<b>Région :</b>	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-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.