Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5192

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2020-2021)

Table des matières

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

Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2021.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées :
- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-AS-478) »
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2021 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478)
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »

ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Josua El Jam	Date : 2021-06-16

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		**Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné**	**Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement**
CH	**1**	1026	
CHSLD	**2**	1898	
Total (L.1 à L.2)	**3**	2924	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Josua El Jam	
Titre	**5**	Conseiller à la performance et à l'optimisation	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**6**	514-616-9244	
Adresse courriel	**7**	josua.el.jam.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	46	9574	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	159	56447	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	205	66021	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	70	20996	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	569	150548	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	56	12369	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	32	4371	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	727	188284	
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**	18	1067	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	1733	490408	
– Hébergement temporaire	**19**	57	10902	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	17	3653	
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1807	504963	
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	35	12628	
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	35	12628	
Total (L.21 et L.24)	**25**	1842	517591	
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	12475976		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	79	29605	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	79	29605	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	54	16773	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	316	83333	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	31	2337	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	**13**	32	4371	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	433	106814	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**			
Total (L.21 et L.24)	**25**			
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	11044260		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	41	4285	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	41	4285	
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**	18	1067	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	845	236668	
– Hébergement temporaire	**19**	57	10902	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	17	3653	
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	919	251223	
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**	919	251223	
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	11044278		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	24	11149	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	24	11149	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	8	2340	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	100	28058	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	108	30398	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	532	149873	
– 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**	532	149873	
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**	532	149873	
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	11044286		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	34	8442	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	34	8442	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	8	1883	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	112	34872	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	25	10032	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	145	46787	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	356	103867	
– 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**	356	103867	
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**	356	103867	
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	12806592		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	46	9574	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	22	7251	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	68	16825	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	35	12628	
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	35	12628	
Total (L.21 et L.24)	**25**	35	12628	
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)		**Soins de santé physique et de gériatrie**	**Soins psychiatriques**	**Hébergement permanent ou transitoire et temporaire**	**Hôtellerie hospitalière**	**Néonatologie**	
Organismes							
- MSSS	**1**	181573	65478	517591		888	
- Gouvernement du Canada	**2**	926	281				
- CNESST	**3**	791					
- FAAQ	**4**	129					
- MSP	**5**						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	2961	231				
– Non-canadiens	**7**						
Soins non assurés	**8**	1904	31				
Total (L.1 à L.8)	**9**	188284	66021	517591		888	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD		**CH Salles**	**CH Chambres semi-privées**	**CH Chambres privées**	**CHSLD 3 lits ou plus**	**CHSLD 2 lits**	**CHSLD individuelle**
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	**10**	202	366	364	0	257	1585
Lits en CH et CHSLD(1)		**Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)**	**Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)**	**Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)**			
Soins de santé physique et de gériatrie	**11**	797					
Soins psychiatriques	**12**	143					
Néonatologie	**13**						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	1867					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	31					
Hôtellerie hospitalière	**16**						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		**Salles**	**Chambres semi-privées**	**Chambres privées**	**Total (C.1 à C.3)**		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	**17**	12943	98107	143255	254305		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	249445	4819	41	254305		

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	**1**			38		
Admis durant l'année	**2**			731		
Déplacements internes (arrivées)	**3**			263		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**			1032		
Sortis durant l'année	**5**			725		
Décédés durant l'année	**6**			0		
Déplacements internes (départs)	**7**			263		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**			988		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**			44		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**			27		
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**	13	11	111		
Admis durant l'année	**12**	629	114	931		
Déplacements internes (arrivées)	**13**	109	3	102		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	751	128	1144		
Sortis durant l'année	**15**	436	107	1052		
Décédés durant l'année	**16**					
Déplacements internes (départs)	**17**	306	8	2		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	742	115	1054		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**	9	13	90		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	3132	4670	30506		
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**	30				
Admis durant l'année	**22**	1				
Déplacements internes (arrivées)	**23**					
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	31				
Sortis durant l'année	**25**	2				
Décédés durant l'année	**26**	0				
Déplacements internes (départs)	**27**	9				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	11				
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	**29**	20				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**	1483				

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	938	1388	2	
Admis durant l'année	**2**	19092	1104	144	
Déplacements internes (arrivées)	**3**	138	14	0	
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	20168	2506	146	
Sortis durant l'année	**5**	17609	609	71	
Décédés durant l'année	**6**	1458	690	0	
Déplacements internes (départs)	**7**	575	14		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	19642	1313	71	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	526	1193	75	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	178965	862255	2226	
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	3		32	
Admis durant l'année	**12**	343		11	
Déplacements internes (arrivées)	**13**	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	349		43	
Sortis durant l'année	**15**	280			
Décédés durant l'année	**16**				
Déplacements internes (départs)	**17**				
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	280			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	69		43	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	616			
Usagers		**s-c/a 6985**	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**	
Admis au 1er avril	**21**				
Admis durant l'année	**22**				
Déplacements internes (arrivées)	**23**				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**				
Sortis durant l'année	**25**				
Décédés durant l'année	**26**				
Déplacements internes (départs)	**27**				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	**29**				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**				

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Usagers		**s-c/a 6364 Mères**	**s-c/a 6364 Nouveau-nés**	**s-c/a 6365 Mères**	**s-c/a 6365 Nouveau-nés**
Admis au 1er avril	**1**			7	3
Admis durant l'année	**2**			2048	1755
Déplacements internes (arrivées)	**3**				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**			2055	1758
Sortis durant l'année	**5**			2047	1751
Décédés durant l'année	**6**				
Déplacements internes (départs)	**7**				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**			2047	1751
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**			8	7
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**			3821	2194

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Lits dressés (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	**1**	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	**2**	32	4371			
Total (L.1 à L.2)	**3**	32	4371			
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**4**	2	888			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**6**	30	3249			
Total (L.4 à L.6)	**7**	32	4137			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Nombre d'accouche-ments**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	**8**	2001	2001	0	231	2232
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	12651	60149	35888		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	75				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	**11**	2				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	**12**	0				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		**Répartition des statuts Admis**	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre de procédures pondérées	**13**	0	82563	2124603	0	2207166

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'accouchements (2)**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites – autres**	**Total (C.3 à C.5)**
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	12475976	2001	2001	0	231	2232
2	11044260					
3	11044278					
4	11044286					
5	12806592					
6						
7						
8						
9						
10						
11	**Total (L.1 et L.10)**	2001	2001	0	231	2232

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	17664						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	**2**	24028	346462	39957	125503			535950
À l'extérieur	**3**					xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	**4**	106216	42657	399949	466824			1015646
– À l'extérieur	**5**					xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	106216	42657	399949	466824			1015646
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**	14215	790	73295	16630			104930
– À l'extérieur	**8**					xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**	14215	790	73295	16630			104930
Total (L.6 et L.9)	**10**	120431	43447	473244	483454			1120576
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	1012406						
Procédures thérapeutiques	**12**	3240						
Total (L.11 et L.12)	**13**	1015646						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	**14**	36	4	304	292			636
– Système hémopoïétique	**15**	229	70	232	188			719
– Système respiratoire	**16**	310	377	289	138			1114
– Système urinaire	**17**	25	5	121	42			193
– Système digestif	**18**	55	14	184	1096			1349
– Système cardiovasculaire	**19**	353	72	2440	2790			5655
– Système nerveux	**20**	32	0	2	12			46
– Système squelettique	**21**	600	252	2362	2432			5646
– Divers	**22**	18	4	213	21			256
Sous-total (L14 à L.22)	**23**	1658	798	6147	7011			15614
Procédures thérapeutiques	**24**	3	0	19	17			39
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	1661	798	6166	7028			15653
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**							
– Système nerveux	**27**	29	1	21	27			78
– Infection/Inflammation	**28**	2	0	3	1			6
– Système squelettique	**29**							
– Oncologie	**30**	109	7	680	138			934
- Divers	**31**			1				1
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**	140	8	705	166			1019
Total (L.25 et L.32)	**33**	1801	806	6871	7194			16672
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Physiologie respiratoire (c/a 6610)**	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
Services offerts aux autres établissements(3)	**34**	0	0	0				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	xxxx	288887	32170				

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	12475976	21024	342687	39957	93592	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	11044260					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	11044278	1105	275		10185	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	11044286	1899	3500		21726	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	12806592					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	24028	346462	39957	125503			535950
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12475976					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	11044260					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	11044278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	11044286					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	12806592					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**		
23	**Total c/a 6610 (L.11 et L.22)**	24028	346462	39957	125503			535950

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

*	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	12475976	59329	31122	349072	395161	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	11044260					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	11044278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	11044286	46887	11535	50877	71663	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	12806592					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	106216	42657	399949	466824			1015646
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	12475976					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	11044260					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	11044278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	11044286					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	12806592					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**		
23	**Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)**	106216	42657	399949	466824			1015646
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	12475976	14215	790	73295	16630	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
25	11044260					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
26	11044278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
27	11044286					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
28	12806592					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
29						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
33						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	14215	790	73295	16630			104930
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	12475976					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
36	11044260					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
37	11044278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
38	11044286					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
39	12806592					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
40						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
44						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**					**xxxx**		
46	**Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)**	14215	790	73295	16630			104930
47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	120431	43447	473244	483454			1120576

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**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**	785703	1728254	73838	451855	29914	3069564
À l'extérieur	**2**					**xxxx**	
Total (L.1 et L.2)	**3**	785703	1728254	73838	451855	29914	3069564
Électrocardiographie	**4**	664512	1442379	270	136679	29914	2273754
Échographie cardiaque	**5**	20505	37170		27000		84675
Électroencéphalographie	**6**	53621	40605	4580	4390		103196
Potentiels évoqués	**7**	1500					1500
Électromyographie	**8**	4030	11690	1880	825		18425
Autres examens	**9**	41535	196410	67108	282961		588014
Total (L.4 à L.9)	**10**	785703	1728254	73838	451855	29914	3069564
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**	29914	0	7350			
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**						
– Interventions	**13**	164120	50970		165065		380155
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**	164120	50970		165065		380155
À l'établissement	**15**	164120	50970		165065		380155
À l'extérieur	**16**					**xxxx**	
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**	164120	50970		165065		380155
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**						
– Interventions	**19**	18556	72546		23693	7350	122145
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**	18556	72546		23693	7350	122145
À l'établissement	**21**	18556	72546		23693	7350	122145
À l'extérieur	**22**					**xxxx**	
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**	18556	72546		23693	7350	122145
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**	77565	93738	14567			

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	12475976	669821	1310717	8775	275766	**xxxx**	**xxxx**
2	11044260					**xxxx**	**xxxx**
3	11044278	7218	45875		23595	**xxxx**	**xxxx**
4	11044286	100659	369182		152494	**xxxx**	**xxxx**
5	12806592	8005	2480	65063		**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	785703	1728254	73838	451855	29914	3069564
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12475976					**xxxx**	**xxxx**
13	11044260					**xxxx**	**xxxx**
14	11044278					**xxxx**	**xxxx**
15	11044286					**xxxx**	**xxxx**
16	12806592					**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**	
23	**Total (L.11 et L.22)**	785703	1728254	73838	451855	29914	3069564

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	12475976	164120	50970		165065	xxxx	xxxx
2	11044260					xxxx	xxxx
3	11044278					xxxx	xxxx
4	11044286					xxxx	xxxx
5	12806592					xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	164120	50970		165065		380155
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	12475976					xxxx	xxxx
13	11044260					xxxx	xxxx
14	11044278					xxxx	xxxx
15	11044286					xxxx	xxxx
16	12806592					xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					xxxx	
23	**Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)**	164120	50970		165065		380155
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	12475976	18556	72546		23693	xxxx	xxxx
25	11044260					xxxx	xxxx
26	11044278					xxxx	xxxx
27	11044286					xxxx	xxxx
28	12806592					xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	18556	72546		23693	7350	122145
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	12475976					xxxx	xxxx
36	11044260					xxxx	xxxx
37	11044278					xxxx	xxxx
38	11044286					xxxx	xxxx
39	12806592					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**					xxxx	
46	**Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)**	18556	72546		23693	7350	122145
47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	182676	123516		188758	7350	502300

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831) Examens de graphie								
– Tête et cou	**1**	60	481	85	120			746
– Colonne et bassin	**2**	2937	7690	3912	4212			18751
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	4141	17660	15115	4820			41736
– Thorax et abdomen	**4**	26338	25740	4405	2304			58787
– Graphie autres	**5**	22	2	3	4			31
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	240	13	3	17			273
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	116	35	21	16			188
– Scopies autres	**8**	14	1		1			16
– Contrôle fluoroscopique	**9**		2					2
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	438	191	1334	4273			6236
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	34306	51815	24878	15767			126766
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	6634	8470	7685	16558			39347
– Interventions	**13**	99	62	300	459			920
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**	179	64	2462	1577			4282
– Interventions	**15**	20	8	1108	816			1952
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	7512	25779	10350	12832			56473
– Manipulations d'images post-examen	**17**	1469	7133	1404	4387			14393
– Interventions	**18**	83	26	142	62			313
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	1278	1261	3646	10118			16303
– Manipulations d'images post-examen	**20**	667	488	1771	2975			5901
– Interventions	**21**			3	3			6
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	467	199	537	141			1344
– Manipulations d'images post-examen	**23**							
– Interventions	**24**	2002	526	1304	391			4223
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**25**	46	1					47
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**26**							
– Manipulations d'images post-examen	**27**							
– Interventions	**28**							
Total (L.11 à L.28)	**29**	54762	95832	55590	66086			272270
Nombre total d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.5)**	
Effectuées à l'établissement	**30**	1933592	3741755	1953662			7629009	
Effectuées à l'extérieur	**31**				**xxxx**	**xxxx**		
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**32**	3693129	48626					

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres**	**Total (C.1 à C.6)**		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	**1**	1154172	996193	433016	231402			2814783		
– Interventions	**2**	28490	11275	29600	100370			169735		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	234405	273855	250365	593105			1351730		
– Interventions	**4**	3755	2525	14955	20585			41820		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**	3050	1710	64310	39825			108895		
– Interventions	**6**	725	290	43715	33085			77815		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	252975	754125	327710	350115			1684925		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	7585	36255	7155	22155			73150		
– Interventions	**9**	4350	1485	9530	4240			19605		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	74690	68096	215600	511935			870321		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	3470	2470	9255	15230			30425		
– Interventions	**12**			240	240			480		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	23815	8210	27780	6495			66300		
– Manipulations d'images post-examen	**14**									
– Interventions	**15**	137310	41295	110640	24880			314125		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**	4800	100					4900		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	**17**									
– Manipulations d'images post-examen	**18**									
– Interventions	**19**									
Total (L.1 à L.19)	**20**	1933592	2197884	1543871	1953662			7629009		
Nombre d'UTP par s-c/a		**s-c/a 6831**	**s-c/a 6832**	**s-c/a 6833**	**s-c/a 6834**	**s-c/a 6835**	**s-c/a 6836**	**s-c/a 6837**	**s-c/a 6838**	**Total (C.1 à C.8)**
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**21**	1528745	269510	10015	573905	151941	21935	150		2556201
Département / service		**Services achetés (Nbre d'UTP)**	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres d'établis-sements (1)**						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**22**									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**23**									
Mammographie (s-c/a 6833)	**24**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**25**									
Résonance magnétique (6835)	**26**									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**27**									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**28**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**29**									
Total (L.22 à L.29)	**30**									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Graphie fixe**	**Graphie mobile**	**Scopie**	**Total (C.1 à C.3)**					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**31**	10	9	5	24					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**32**	7	1	10	18					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**	2	2							
Appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**34**	5								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**35**	4								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**36**	2								

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	12475976						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	902511	550181	294362	123705			1870759
– Interventions	**2**	19450	10680	24290	69110			123530
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	188315	147380	180565	427865			944125
– Interventions	**4**	1545	1145	11085	11420			25195
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	995	720	46245	34245			82205
– Interventions	**6**	575	290	42895	31355			75115
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	173050	443315	273465	183665			1073495
– Manipulations d'images post-examen	**8**	2790	18630	3890	4860			30170
– Interventions	**9**	1800	1135	9030	4095			16060
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	47620	48200	182470	318325			596615
– Manipulations d'images post-examen	**11**	2140	1530	8425	10460			22555
– Interventions	**12**			240	240			480
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	23815	8210	27780	6495			66300
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**	137310	41295	110640	24880			314125
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	1501916	1272711	1215382	1250720			5240729

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	11044260						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	5000		481	62			5543
– Interventions	**2**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							
– Interventions	**4**							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	5000		481	62			5543

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	11044278						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	122074	227961	37426	58320			445781
– Interventions	**2**	930	490	3730	29530			34680
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	30635	73800	16430	112760			233625
– Interventions	**4**	855	625	520	3065			5065
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	35515	121770	16795	105165			279245
– Manipulations d'images post-examen	**8**	4465	13925	2760	15590			36740
– Interventions	**9**	975	255	120	45			1395
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	9690	7886	5715	105010			128301
– Manipulations d'images post-examen	**11**	780	595	220	3285			4880
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	205919	447307	83716	432770			1169712

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	11044286						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	124587	218051	100747	49315			492700
– Interventions	**2**	8110	105	1580	1730			11525
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	15455	52675	53370	52480			173980
– Interventions	**4**	1355	755	3350	6100			11560
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	2055	990	18065	5580			26690
– Interventions	**6**	150		820	1730			2700
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	44410	189040	37450	61285			332185
– Manipulations d'images post-examen	**8**	330	3700	505	1705			6240
– Interventions	**9**	1575	95	380	100			2150
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	17380	12010	27415	88600			145405
– Manipulations d'images post-examen	**11**	550	345	610	1485			2990
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**	4800	100					4900
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**	220757	477866	244292	270110			1213025

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	12806592						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							
– Interventions	**2**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							
– Interventions	**4**							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**							

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.4)**	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	**1**	**xxxx**	97732	10956		108688	
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**	1810	238784	2836		243430	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**	771	11238			12009	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	**5**	557	14	31		602	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	**6**						
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	**7**						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**8**	2267	15112	22		17401	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**	91	30691	25		30807	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	**10**		426			426	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	**11**	147	1650			1797	
Centre d'activités		**Usagers admis Hospitalisés**	**Usagers admis Hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	**12**	3323581	199713	1708606	163076		5394976
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	7		518			525
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	2960	76	437			3473
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	38735	11555	11622	9		61921
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	9580	7193	3348	665		20786
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	3135	1908	1298			6341

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.5)**
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	12475976	979	7304		xxxx	xxxx
2	11044260				xxxx	xxxx
3	11044278	661	3782	20	xxxx	xxxx
4	11044286	627	4026	2	xxxx	xxxx
5	12806592				xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	2267	15112	22		17401
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	12475976	91	26944		xxxx	xxxx
13	11044260				xxxx	xxxx
14	11044278				xxxx	xxxx
15	11044286		3747	25	xxxx	xxxx
16	12806592				xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**	91	30691	25		30807
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	12475976	147	1650		xxxx	xxxx
24	11044260				xxxx	xxxx
25	11044278				xxxx	xxxx
26	11044286				xxxx	xxxx
27	12806592				xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	**Total (L.23 et L.32)**	147	1650			1797

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	12475976	2583985		765773		**xxxx**	**xxxx**
2	11044260		168275	2318		**xxxx**	**xxxx**
3	11044278	544291	31438	469225		**xxxx**	**xxxx**
4	11044286	195305		471290	163076	**xxxx**	**xxxx**
5	12806592					**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	3323581	199713	1708606	163076		5394976
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	12475976	7		518		**xxxx**	**xxxx**
13	11044260					**xxxx**	**xxxx**
14	11044278					**xxxx**	**xxxx**
15	11044286					**xxxx**	**xxxx**
16	12806592					**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	7		518			525
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	12475976	2960		322		**xxxx**	**xxxx**
24	11044260		76	115		**xxxx**	**xxxx**
25	11044278					**xxxx**	**xxxx**
26	11044286					**xxxx**	**xxxx**
27	12806592					**xxxx**	**xxxx**
28						**xxxx**	**xxxx**
29						**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**
33	**Total (L.23 et L.32)**	2960	76	437			3473
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	12475976	22570		2474	9	**xxxx**	**xxxx**
35	11044260	1640	6354	3953		**xxxx**	**xxxx**
36	11044278	6367	1920			**xxxx**	**xxxx**
37	11044286	7434	3281	4903		**xxxx**	**xxxx**
38	12806592	724		292		**xxxx**	**xxxx**
39						**xxxx**	**xxxx**
40						**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**
44	**Total (L.34 et L.43)**	38735	11555	11622	9		61921

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	12475976	5833		2674	665	**xxxx**	**xxxx**
2	11044260	427	3136	674		**xxxx**	**xxxx**
3	11044278	1440	2785			**xxxx**	**xxxx**
4	11044286	1475	1272			**xxxx**	**xxxx**
5	12806592	405				**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	9580	7193	3348	665		20786
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	12475976	1839		1159		**xxxx**	**xxxx**
13	11044260	42	855			**xxxx**	**xxxx**
14	11044278	404	585	4		**xxxx**	**xxxx**
15	11044286	722	468	77		**xxxx**	**xxxx**
16	12806592	128		58		**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	3135	1908	1298			6341

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)		**Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement**	**Traitement sur place seulement**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là**	**Suivi médical après la fin des traitements**	**Consultation médicale et traitement le même jour**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour**	**Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là**	**Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là**	**Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)**
Nombre (unité de mesure A)	**1**	5092	7048	18415					252	30807
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)		**Traitements de chimiothérapie intraveineuse**	**Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale**	**Traitements de chimiothérapie intravésicale**	**Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)**	**Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie**	**Autres activités thérapeutiques**	**Urgence oncologique**	**Total (C.1 à C.7)**	
Courte durée (? de 2 heures)	**2**	3095					**xxxx**	**xxxx**	3095	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	2344					**xxxx**	**xxxx**	2344	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	1057					**xxxx**	**xxxx**	1057	
Total (L.2 à L.4)	**5**	6496					337	215	7048	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		**Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée**	**Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)**	**Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)**	**Total (C.1 à C.3)**					
Administration d'immunoglobulines	**6**									
Assistance à la biopsie de moelle	**7**									
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**	2142			2142					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**									
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**									
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**									
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**									
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	**17**									
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Appels téléphoniques**	**Rencontres**							
Nombre	**18**	7789	1776							

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre d'usagers**	**Nombre d'heures présence de l'usager (1)**		
Admis	**1**	7283	17697		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	7069	8575		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	114	194		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	44	28		
– Autres responsabilités de paiement	**5**	28	22		
Fournis à d'autres établissements	**6**				
Total (L.1 à L.6)	**7**	14538	26516		
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**	25			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**	4			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**	1			
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		**Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)**	**Consultations externes (c/a 6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.1 à C.3)**
Bronchoscopie	**11**	895			895
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	582			582
Gastroscopie	**13**	3904			3904
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**	5			5
Coloscopie	**15**	7887			7887
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	73			73
Cytoscopie	**17**	2798			2798
Urétroscopie	**18**				
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	305			305
Colposcopie	**20**	631			631
Hystéroscopie	**21**				
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	4			4
Endoscopie des voies biliaires	**23**				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**	230			230
Autres (préciser) (3)	**25**	87			87
Total (L.11 à L.25)	**26**	17401			17401

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits en CDJ Responsa-bilité de paiement MSSS**	**Usagers inscrits en CDJ Autres responsa-bilités de paiement**	**Autres usagers inscrits Responsa-bilité de paiement MSSS**	**Autres usagers inscrits Autres responsa-bilités de paiement**	**Fournis à d'autres établis-sements**	**Total (C.2 à C.7)**
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager							
1	12475976	12030	2736	99	23	22	**xxxx**	**xxxx**
2	11044260						**xxxx**	**xxxx**
3	11044278	2475	2882	30	5		**xxxx**	**xxxx**
4	11044286	3192	2957	65			**xxxx**	**xxxx**
5	12806592						**xxxx**	**xxxx**
6							**xxxx**	**xxxx**
7							**xxxx**	**xxxx**
8							**xxxx**	**xxxx**
9							**xxxx**	**xxxx**
10							**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 à L.10)**	17697	8575	194	28	22		26516

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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**	2	22897			
Chirurgie cardiaque	**4**	27	6078			
Chirurgie générale	**5**	33	14140			
Chirurgie orthopédique	**6**	40	21737			
Chirurgie plastique	**7**	28	7563			
Dermatologie	**8**	160	2588			
Endocrinologie et métabolisme	**9**	69	11867			
Gastroentérologie	**10**	73	10682			
Génétique médicale	**11**					
Gériatrie	**12**	23				
Gynécologie	**13**	2	4226			
Hématologie/oncologie	**14**					
Immunologie clinique et allergie	**15**	87	1786			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**		16			
Médecine interne	**17**	39	12260			
Medecine physique et réadaptation	**18**					
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**	5	1250			
Néphrologie	**20**	10	4221			
Neurochirurgie	**21**					
Neurologie	**22**	124	5364			
Obstétrique	**23**		5068			
Ophtalmologie	**24**	423	10769			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**	618	7533			
Pédiatrie	**26**					
Pneumologie	**27**	9	15187			
Rhumatologie	**28**		1772			
Urologie	**29**	38	9056			
Total (L.1 à L.29)	**30**	1810	176060			
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**	125707	79196	31707	42443	279053
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Nombre d'ensachages pondérés	**32**	12571	79196	31707	21222	144696
Cycle de désinfection/pasteurisation	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2009
Désinfection en endoscopie	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	20542
Total (L.32 à L.34)	**35**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	167247

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		**Dispensé (1)**		
Troubles anxieux et dépressifs	**1**	1		
Psychiatrie légale	**2**			
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		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	**8**	37		37
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**		541	541
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées (2)	**10**	37322	120262	157584
Usagers différents	**11**	1081	6638	7719

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Répartition selon les catégories		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	647623
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	156835
0300 – Techniques respiratoires	**3**	73298
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	20965
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	48023
0600 – Support ventilatoire	**6**	1644687
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	750703
0800 – Drainage pleural	**8**	600
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	21371
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	157749
1100 – Support thérapeutique	**11**	118382
1200 - Ponctions	**12**	39225
1300 - Cessation tabagique	**13**	60
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	1715455
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	5394976
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	**18**	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	**19**	119226
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	1328442
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	1055

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence**
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	12475976	710938
2	11044260	
3	11044278	462510
4	11044286	154994
5	12806592	
6		
7		
8		
9		
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1328442

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)**	**Total des usagers différents par domaine (2)**
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	**1**	207		162	**xxxx**	369
– Nombre d'interventions	**2**	988		207	1195	**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**			37	**xxxx**	37
– Nombre d'interventions	**4**			195	195	**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**	98			**xxxx**	98
– Nombre d'interventions	**6**	1958			1958	**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**		**xxxx**		**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**8**		**xxxx**			**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**		283		**xxxx**	283
– Nombre d'interventions	**10**		647		647	**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**12**					**xxxx**
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	**13**	305	283	199	**xxxx**	787
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	2946	647	402	3995	**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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)**	**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)**
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
1	12475976	988		207	1195	12475976		**xxxx**		
2	11044260					11044260		**xxxx**		
3	11044278					11044278		**xxxx**		
4	11044286					11044286		**xxxx**		
5	12806592					12806592		**xxxx**		
6								**xxxx**		
7								**xxxx**		
8								**xxxx**		
9								**xxxx**		
10								**xxxx**		
11	**Total (L.1 à L.10)**	988		207	1195	**Total (L.1 à L.10)**		**xxxx**		
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
12	12475976			195	195	12475976				
13	11044260					11044260		600		600
14	11044278					11044278		47		47
15	11044286					11044286				
16	12806592					12806592				
17										
18										
19										
20										
21										
22	**Total (L.12 à L.21)**			195	195	**Total (L.12 à L.21)**		647		647
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
23	12475976					12475976				
24	11044260					11044260				
25	11044278					11044278				
26	11044286					11044286				
27	12806592	1958			1958	12806592				
28										
29										
30										
31										
32										
33	**Total (L.23 à L.32)**	1958			1958	**Total (L.23 à L.32)**				
34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	2946		402	3348					
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**		647		647					
36	**Total (L.34 et L.35)**	2946	647	402	3995					

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.1 à C.3)**
Santé physique (0 à 17 ans)	**1**	20			20
Santé physique (Adultes)	**2**	1558		27	1585
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	2977		15	2992
Planification des naissances	**4**				
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	4555		42	4597
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**	107		112	219
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**	64		87	151
Santé mentale (Adultes)	**8**	216		65	281
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	18		16	34
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	405		280	685
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**				
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**				
Dépendance	**16**				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**		1110		1110
Déficience physique	**18**		2		2
Autres	**19**				
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**		1112		1112

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	12475976	20			20
2	11044260				
3	11044278				
4	11044286				
5	12806592				
6					
7					
8					
9					
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	20			20
	Santé physique (Adultes)				
12	12475976	983		4	987
13	11044260				
14	11044278	84		3	87
15	11044286	491		20	511
16	12806592				
17					
18					
19					
20					
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	1558		27	1585
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	12475976	2439		8	2447
24	11044260				
25	11044278	538		7	545
26	11044286				
27	12806592				
28					
29					
30					
31					
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	2977		15	2992
34	**Planification des naissances**				
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	4555		42	4597

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	12475976				
2	11044260				
3	11044278				
4	11044286				
5	12806592	107		112	219
6					
7					
8					
9					
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	107		112	219
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	12475976	1			1
13	11044260				
14	11044278				
15	11044286				
16	12806592	63		87	150
17					
18					
19					
20					
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	64		87	151
	Santé mentale (Adultes)				
23	12475976	199		53	252
24	11044260				
25	11044278				
26	11044286				
27	12806592	17		12	29
28					
29					
30					
31					
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	216		65	281
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	12475976	17		16	33
35	11044260				
36	11044278				
37	11044286				
38	12806592	1			1
39					
40					
41					
42					
43					
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	18		16	34
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	405		280	685

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
1	**Dépendance**				
2	**Soutien à l'autonomie des personnes agées**		1281		1281
3	**Déficience physique**				
4	**Déficience intellectuelle et TSA**		2		2
5	**Santé mentale**				
6	**Santé physique**	5357		166	5523
7	**Total (L.1 à L.6)**	5357	1283	166	6806
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	12475976	2967			2967
9	11044260				
10	11044278	794		166	960
11	11044286	1596			1596
12	12806592				
13					
14					
15					
16					
17					
18	**Total (L.8 à L.17)**	5357		166	5523

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.
Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				xxxx					
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**				xxxx					
03 – Capitale-Nationale	**3**				xxxx					
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				xxxx					
05 – Estrie	**5**				xxxx					
06 – Montréal	**6**	248	94		xxxx	9	9	18		360
07 – Outaouais	**7**				xxxx					
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	1			xxxx					1
09 – Côte-Nord	**9**				xxxx					
10 – Nord-du-Québec	**10**				xxxx					
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**				xxxx					
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				xxxx					
13 – Laval	**13**	59	14	2	xxxx	3	3	6		81
14 – Lanaudière	**14**	6	2		xxxx	2	1	3		11
15 – Laurentides	**15**	15	2		xxxx					17
16 – Montérégie	**16**	1			xxxx		1	1		2
17 – Nunavik	**17**				xxxx					
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				xxxx					
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	330	112	2	xxxx	14	14	28		472
Hors Québec	**20**	3			xxxx					3
Total (L.19 et L.20)	**21**	333	112	2	xxxx	14	14	28		475
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Fistule ou prothèse interne	**22**	65	33		4	xxxx	xxxx			102
Cathéter veineux central	**23**	242	81	2	62	xxxx	xxxx			387
Total (L.22 et L.23)	**24**	307	114	2	66	xxxx	xxxx			489
Nombre de générateurs (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
- Disponibles aux traitements	**25**	35	12	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx		47
- Destinés à l'isolement	**26**			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
- Gardés en réserve	**27**		2	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		2

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**									
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**									
03 – Capitale-Nationale	**3**									
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**									
05 – Estrie	**5**									
06 – Montréal	**6**	16804	9279	86	102	1035	2040	3075		29346
07 – Outaouais	**7**				1					1
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	2								2
09 – Côte-Nord	**9**									
10 – Nord-du-Québec	**10**									
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**									
12 – Chaudières-Appalaches	**12**									
13 – Laval	**13**	3983	1052	301	62	818	1544	2362		7760
14 – Lanaudière	**14**	260	175		4					439
15 – Laurentides	**15**	189	211		48	234	554	788		1236
16 – Montérégie	**16**	1			10	140	193	333		344
17 – Nunavik	**17**									
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**									
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	21239	10717	387	227	2227	4331	6558		39128
Hors Québec	**20**	78			6					84
Total (L.19 et L.20)	**21**	21317	10717	387	233	2227	4331	6558		39212
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
Usagers admis	**22**	1204	3	**xxxx**	233				**xxxx**	1440
Usagers inscrits	**23**	20113	10714	387	**xxxx**	2227	4331	6558		37772
Total (L.22 et L.23)	**24**	21317	10717	387	233	2227	4331	6558		39212
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers admis placés en isolement	**25**	189		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	189
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	3987	146	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	4133
Total (L.25 et L.26)	**27**	4176	146	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	4322

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	12475976	1204	3	xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	11044260			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	11044278			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	11044286			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	12806592			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1204	3	xxxx	233				xxxx	1440
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	12475976	20113	10714	xxxx	xxxx	2227	4331	6558	xxxx	xxxx
13	11044260			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	11044278			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	11044286			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	12806592			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	20113	10714	387	xxxx	2227	4331	6558		37772
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	21317	10717	387	233	2227	4331	6558		39212

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Enfants 0 à 3 ans	**1**			
Otite	**2**	10	13	19
Acouphènes	**3**	41	41	61
Médication ototoxique	**4**	40	64	96
Vertiges	**5**	25	24	36
Surdité professionnelle	**6**	22	23	36
Presbyacousie	**7**	74	75	118
Retard ou trouble de développement	**8**			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	147	154	224
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	56	56	86
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**			
Audition normale	**13**	45	48	66
Autres	**14**	45	27	44
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	108
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.1 à L.16)	**17**	505	525	894

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	291	1032	1705
Atteinte neurologique centrale	**2**	131	448	1208
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	84	329	608
Malformation tête et cou	**4**			
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	28	73	158
Déficience auditive	**6**			
Déficience intellectuelle	**7**			
Déficience motrice	**8**			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**			
Autres troubles du développement	**10**			
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**			
Syndrome dysphasique	**12**			
Trouble de la fluidité	**13**			
Trouble de la voix	**14**	6	20	33
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**			
Communication normale	**16**			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	506	1571	2602
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	994
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	1046	3473	7308

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Individuel	**1**	786	6314
Groupes de 2 à 5	**2**		
Groupes de 6 à 10	**3**		
Groupes de 11 à 15	**4**		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	108	994
Groupes de 16 et plus (3)	**6**		
Total (L. 1 à L.6)	**7**	894	7308
Étapes du continuum phases de réadaptation		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Diagnostic traitement	**8**	894	6545
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**		
Adaptation réadaptation	**10**		313
Soutien à l'intégration sociale	**11**		450
Total (L. 8 à L.11)	**12**	894	7308
Stages par niveau		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Stage 1re année	**13**		
Stage 2e année	**14**		
Stage 3e année	**15**		
Maîtrise (4)	**16**	56	98
Internat (audio ortho seulement)	**17**		175
Total (L.13 à L.17)	**18**	56	273

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)
2. Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.
3. Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.
4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
	Diagnostic/traitement		
1	12475976	894	6031
2	11044260		514
3	11044278		
4	11044286		
5	12806592		
6			
7			
8			
9			
10			
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	894	6545
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12475976		
13	11044260		
14	11044278		
15	11044286		
16	12806592		
17			
18			
19			
20			
21			
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**		
	Adaptation/réadaptation		
23	12475976		
24	11044260		313
25	11044278		
26	11044286		
27	12806592		
28			
29			
30			
31			
32			
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**		313
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12475976		
35	11044260		450
36	11044278		
37	11044286		
38	12806592		
39			
40			
41			
42			
43			
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**		450
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	894	7308

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	453	2631	2907
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	214	1212	1348
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	524	2773	3253
Affection neurologique périphérique	**4**	45	236	285
Amputation	**5**	39	187	209
Affection rhumatismale	**6**	27	138	152
Affection musculo-squelettique	**7**	327	1216	1757
Problème orthopédique	**8**	4890	22274	24442
Affection cardiovasculaire	**9**	203	1033	1174
Affection respiratoire	**10**	569	3542	3704
Affection cutanée	**11**	27	117	135
Polytraumatisme	**12**	17	62	73
Problème de développement	**13**	24	294	507
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	83	341	392
Urologie	**15**	2	7	7
Autres affections (santé physique)	**16**	4229	22713	27075
Retard mental	**17**	58	202	279
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	13	46	69
Déficit d'attention	**19**			1
Troubles mentaux organiques	**20**	644	2863	3270
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	14	16	26
Trouble de l'humeur	**22**	1		1
Trouble anxieux	**23**	1	1	2
Trouble de l'adaptation	**24**	1	3	2
Trouble de la personnalité	**25**	3	11	15
Autres troubles mentaux	**26**	3	3	2
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	8439
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	146
Total (L.1 à L.28)	**29**	12411	61921	79672

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services**
Accident vasculaire cérébral	**1**	542	1786	3700
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	168	696	1089
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	437	2215	3321
Affection neurologique périphérique	**4**	40	124	245
Amputation	**5**	39	96	154
Affection rhumatismale	**6**	8	32	65
Affection musculo-squelettique	**7**	66	181	446
Problème orthopédique	**8**	1050	3715	5412
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	56	131	294
Affection respiratoire	**10**	87	224	366
Affection cutanée	**11**	269	907	1394
Polytraumatisme	**12**	105	364	580
Problème de développement	**13**	3	13	13
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	192	489	793
Urologie	**15**			
Autres affections (santé physique)	**16**	1939	5440	10389
Retard mental	**17**	44	153	454
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	92	395	782
Déficit d'attention	**19**			
Troubles mentaux organiques	**20**	900	3388	6323
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	42	175	579
Trouble de l'humeur	**22**	16	61	232
Trouble anxieux	**23**	7	21	74
Trouble de l'adaptation	**24**	1		1
Trouble de la personnalité	**25**	4	17	48
Autres troubles mentaux	**26**	41	163	357
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	5792
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	14
Total (L.1 à L.28)	**29**	6148	20786	42917

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	12475976	11044260	11044278	11044286	12806592						
Diagnostics		**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**Total (C.1 à C.10)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	2826	439	306	129							3700
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	1049	36	4								1089
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	1385	1330	550	56							3321
Affection neurologique périphérique	**4**	61	153	24	7							245
Amputation	**5**	110		13	31							154
Affection rhumatismale	**6**	0		22	43							65
Affection musculo-squelettique	**7**	40	376	28	2							446
Problème orthopédique	**8**	3647	1486	168	111							5412
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	108	60	47	79							294
Affection respiratoire	**10**	70	62	213	21							366
Affection cutanée	**11**	1063	39	211	81							1394
Polytraumatisme	**12**	558	22									580
Problème de développement	**13**			11		2						13
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	366	22	327	78							793
Urologie	**15**											
Autres affections (santé physique)	**16**	4514	1356	1773	2746							10389
Retard mental	**17**		438	3	13							454
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**					782						782
Déficit d'attention	**19**											
Troubles mentaux organiques	**20**	376	3687	1673	587							6323
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	528	5	25	18	3						579
Trouble de l'humeur	**22**	218		4	10							232
Trouble anxieux	**23**	29			20	25						74
Trouble de l'adaptation	**24**			1								1
Trouble de la personnalité	**25**	35	13									48
Autres troubles mentaux	**26**	16			339	2						357
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	1518	1488	1893	893							5792
Groupes de 16 et plus	**28**	6		7	1							14
Total (L.1 à L.28)	**29**	18523	11012	7303	5265	814						42917

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
Individuel	**1**	70963	36986
Groupes de 2 à 5	**2**	36	59
Groupes de 6 à 10	**3**	48	50
Groupes de 11 à 15	**4**	40	16
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	8439	5792
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	146	14
Total (L. 1 à L.6)	**7**	79672	42917
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**	55605	27110
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	6437	1555
Adaptation / réadaptation	**10**	5390	3191
Soutien à l'intégration sociale	**11**	12240	11061
Total (L. 8 à L.11)	**12**	79672	42917
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**	656	
Stage 1re année	**14**	280	65
Stage 2e année	**15**		315
Stage 3e année	**16**	840	
Stage d'intégration	**17**	658	
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	2434	380

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.
3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.
4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie**
	Diagnostic/traitement		
1	12475976	29790	18522
2	11044260	1904	658
3	11044278	7123	3055
4	11044286	15459	4061
5	12806592	1329	814
6			
7			
8			
9			
10			
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	55605	27110
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	12475976		
13	11044260	6437	1555
14	11044278		
15	11044286		
16	12806592		
17			
18			
19			
20			
21			
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	6437	1555
	Adaptation/réadaptation		
23	12475976		
24	11044260	5390	2838
25	11044278		
26	11044286		353
27	12806592		
28			
29			
30			
31			
32			
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	5390	3191
	Soutien à l'intégration sociale		
34	12475976		
35	11044260	5240	5962
36	11044278	4133	4248
37	11044286	2867	851
38	12806592		
39			
40			
41			
42			
43			
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	12240	11061
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	79672	42917

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Activités		**Nombre de jours-soins**	**Nombre d'usagers inscrits**	**Nombre d'appels téléphoniques**
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	**1**	23331	9443	
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	7937	7903	78
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**	1247	1247	**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	9	9	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	5	4	**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**	17	17	**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**			**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**	2837	2836	**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**			**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	192	192	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	23	17	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	2854	1051	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	193	162	**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	1447	249	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**			**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**	90	19	**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	616	450	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	430	389	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	126	33	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	51	19	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	1429	791	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**			
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	3359	2462	
– Maladie cardiovasculaire	**26**	1700	1700	
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	1453	1098	268
– Postgreffe	**28**	48	39	11
– Maladie pulmonaire	**29**	3	3	3213
– Anticoagulothérapie	**30**	1088	203	14
– VIH	**31**			
– Obésité morbide	**32**	1945	1866	
– Douleur chronique	**33**	1	1	
– Autres (préciser) (4)	**34**	2570	1391	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	55001	33594	3584

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		**Payantes exploitées par l'établissement**	**Payantes exploitées par la fondation**	**Payantes exploitées par une autre organisation**	**Total (C.1 à C.3)**	**Non payantes**	**Total (C.4 à C.5)**	
Employés(es), médecins, etc.	**1**	2394			2394		2394	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	1544			1544		1544	
Total (L.1 et L.2)	**3**	3938			3938		3938	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	951						
Prêt entre bibliothèques	**5**	1340						
Recherche documentaire	**6**	398						
Total (L.4 à L.6)	**7**	2689						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		**Repas gratuits aux usagers admis**	**Repas gratuits autres**	**Total (C.1 et C.2)**	**Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent**	**Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour**	**Ventes de repas aux usagers autres**	**Total (C.4 à C.6)**
À l'établissement	**8**	2701637	417920	3119557	369921	19362	100086	489369
Achetés ailleurs	**9**							
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	**10**	7185808						
– Dans d'autres établissements	**11**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**							
–– Services privés	**13**	855032						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**	6323512						
– Dans d'autres établissements	**15**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**							
–– Services privés	**17**	763371						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés**	**Repas gratuits aux usagers admis hébergés**	**Total (C.2 + C.3)**	**Repas gratuits autres**	**Repas gratuits Total (C.4 + C.5)**
	À l'établissement					
1	12475976	477466		477466	107559	585025
2	11044260	27784	866495	894279	244417	1138696
3	11044278	145415	524555	669970	24620	694590
4	11044286	193302	363534	556836	38640	595476
5	12806592	58888	44198	103086	2684	105770
6						
7						
8						
9						
10						
11	**Total (L.1 à L.10)**	902855	1798782	2701637	417920	3119557
	Achetés ailleurs					
12	12475976					
13	11044260					
14	11044278					
15	11044286					
16	12806592					
17						
18						
19						
20						
21						
22	**Total (L.12 à L.21)**					

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges		**Nombre en début d'année (1er avril)**	**Admissions durant l'année (1)**	**Total (C.1 + C.2)**	**Sorties durant l'année (2)**	**Décès**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)**	**Nombre de jours-présence durant l'année**
0 à 24 ans	**1**	0	0	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	**2**	4	0	4	1	0	3	456
35 à 44 ans	**3**	15	2	17	2	0	15	2657
45 à 54 ans	**4**	45	10	55	10	1	44	14041
55 à 64 ans	**5**	132	43	175	75	12	88	37600
65 à 69 ans	**6**	135	47	182	83	36	63	37919
70 à 74 ans	**7**	107	126	233	125	69	39	49721
75 à 79 ans	**8**	120	213	333	135	85	113	58912
80 à 84 ans	**9**	144	203	347	142	128	77	100572
85 à 89 ans	**10**	291	307	598	75	158	365	114570
90 ans ou plus	**11**	429	308	737	32	201	504	101143
Total (L.1 à L.11)	**12**	1422	1259	2681	680	690	1311	517591
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	203	163					
Domicile – avec services	**14**	12	10					
Centre hospitalier	**15**	579	372					
CHSLD public	**16**	62	21					
CHSLD privé conventionné	**17**	75	42					
CHSLD privé non conventionné	**18**	43	3					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**							
Résidence d'accueil – adultes	**22**							
Famille d'accueil – enfants	**23**							
Centre de réadaptation	**24**							
Autres (préciser) (3)	**25**	285	69					
Total (L.13 à L.25)	**26**	1259	680					

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**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	12475976	0
2	11044260	1135
3	11044278	72
4	11044286	52
5	12806592	0
6		
7		
8		
9		
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1259

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	**1**	725017			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	529			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	1632959			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	1246			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	0			
– Congés temporaires	**6**	0			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	0			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	0			
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		**Réadaptation (c/a 6080) (4)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)**	**Total (C.1 à C.3)**
0 à 24 ans	**9**	0			0
25 à 34 ans	**10**	2	0	1	3
35 à 44 ans	**11**	3	10	2	15
45 à 54 ans	**12**	12	27	5	44
55 à 64 ans	**13**	27	52	9	88
65 à 69 ans	**14**	31	23	9	63
70 à 74 ans	**15**		30	9	39
75 à 79 ans	**16**		111	2	113
80 à 84 ans	**17**		74	3	77
85 à 89 ans	**18**		362	3	365
90 ans ou plus	**19**		504		504
Total (L.9 à L.19)	**20**	75	1193	43	1311

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD		**Hébergement temporaire**	**c/a 6080**	**c/a 6270**	**c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)**	**Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)**	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	**1**	1285	3180	6591	713961	725017	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	123	71	0	1176	1370	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	10	45		607	529	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	6398	8500	5647	1612414	1632959	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	75	75	43	1118	1311	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	85	113	131	1442	1246	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	**11**	10	54	6473	64	101	45
– Dépannage familial	**12**						
– Désengorgement des urgences	**13**	10	40	2867	50	57	21
– Protection sociale	**14**						
– Convalescence	**15**						
– Soins palliatifs (2)	**16**						
– Hébergement de crise	**17**						
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**		9	361	9	40	9
– Autres (préciser) (3)	**19**	45	30	1201	75	16	
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	65	133	10902	198	55	75
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	**21**						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	**22**						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	**23**						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	**24**						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	**25**	2	144	3653	146	25	75

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		**SAPA (2)**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Dépen-dances**	**Santé mentale**	**Santé physique**	**Total (C.1 à C.7)**
0 à 24 ans	**1**	0							0
25 à 34 ans	**2**	423							423
35 à 44 ans	**3**	1808							1808
45 à 54 ans	**4**	9366							9366
55 à 64 ans	**5**	18087							18087
65 à 69 ans	**6**	25535							25535
70 à 74 ans	**7**	42545							42545
75 à 79 ans	**8**	46918							46918
80 à 84 ans	**9**	83435							83435
85 à 89 ans	**10**	124774							124774
90 ans ou plus	**11**	148419							148419
Total (L.1 à L.11)	**12**	501310							501310

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**					
25 à 34 ans	**2**					
35 à 44 ans	**3**	1		1		1
45 à 54 ans	**4**	4		4		4
55 à 64 ans	**5**	17	3	20	2	18
65 à 69 ans	**6**	19	4	23	4	19
70 à 74 ans	**7**	36	3	39	3	36
75 à 79 ans	**8**	43	7	50	17	33
80 à 84 ans	**9**	79	7	86	20	66
85 à 89 ans	**10**	86	12	98	29	69
90 ans ou plus	**11**	55	5	60	21	39
Total (L.1 à L.11)	**12**	340	41	381	96	285
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**					
Domicile – avec services	**14**	41	78			
Centre hospitalier	**15**		5			
CHSLD public	**16**		2			
CHSLD privé conventionné	**17**					
CHSLD privé non conventionné	**18**					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	**21**		4			
Résidence d'accueil – adultes	**22**					
Famille d'accueil – enfants	**23**					
Centre de réadaptation	**24**					
Autres (précisier) (1)	**25**		7			
Total (L.13 à L.25)	**26**	41	96			

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Personnel attitré au Centre de jour		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	870
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	135
Éducateur (2)	**3**	8963
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	1041
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	2695
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	658
Diététiste	**8**	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	
Personnel de bureau	**10**	1445
Autres (préciser) (3)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	15807
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	7988
Total (L.12 et L.13)	**14**	23795
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	381
Plans de services individualisés	**16**	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	41
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**	41
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		**Nombre de transport**
L'usager est sur pieds	**24**	381
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	
Total (L.24 à L.25)	**26**	381

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

2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**					
25 à 34 ans	**2**					
35 à 44 ans	**3**	1	2	3	2	1
45 à 54 ans	**4**		5	5		5
55 à 64 ans	**5**	6	26	32	15	17
65 à 69 ans	**6**	17	32	49	19	30
70 à 74 ans	**7**	13	47	60	23	37
75 à 79 ans	**8**	31	109	140	81	59
80 à 84 ans	**9**	19	120	139	87	52
85 à 89 ans	**10**	25	116	141	85	56
90 ans ou plus	**11**	11	68	79	46	33
Total (L.1 à L.11)	**12**	123	525	648	358	290
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'Inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	207	36			
Domicile – avec services	**14**	314	310			
Centre hospitalier	**15**	1				
CHSLD public	**16**	3	4			
CHSLD privé conventionné	**17**					
CHSLD privé non conventionné	**18**					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**					
Résidence d'accueil – adultes	**22**					
Famille d'accueil – enfants	**23**					
Centre de réadaptation	**24**		1			
Autres (préciser) (1)	**25**		7			
Total (L.13 à L.25)	**26**	525	358			

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	4758
Éducateur	**3**	1491
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	
Travailleur social, agent de relationhumaine et technicien en assistance sociale	**7**	3227
Diététiste	**8**	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	
Personnel de bureau	**10**	
Autres (préciser) (2)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	9476
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	7988
Total (L.12 et L.13)	**14**	17464
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		**Nombre d'usagers**
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	**15**	162
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	**16**	486
Autre information sur des services aux usagers		**Nombre de visites**
À l'hôpital de jour	**17**	3562
À domicile par un professionnel de la santé	**18**	40

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

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 :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH		**Correspondant à la DP**	**Correspondant à la SPH**	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	**1**		144	
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a		**Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP**	**Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH**	**Total (C.1 à C.2)**
Médecine (s-c/a 6051) (1)	**2**			
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	**3**			
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	**4**		3083	3083
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	**5**			
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	**6**			
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	**7**			
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	**8**		1540	1540
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	**9**		2683	2683
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	**10**			
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	**11**			
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	**12**			
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	**13**			

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)
1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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	1111	GMF Cosmopolite de Saint-Laur		10024		9175	19199
2	1153	GMF L'Envolée		2652	1205		3857
3	1195	GMF Ahuntsic	737	6105			6842
4	1200	GMF du CLSC Bordeaux-Cartiervi		3686			3686
5	1211	GMF Désy - Ste-Colette	3206	3301	526	5739	12772
6	1223	GMF Centre de médecine familia		3785		8451	12236
7	1231	GMF Forcemedic		2642	3094	6349	12085
8	1264	GMF Longévité		2242			2242
9	1267	GMF Groupe Santé Physimed		3810			3810
10	1268	GMF Sacré-Coeur	3392	4194	688		8274
11	1270	GMF Villeray	13385	5885	3094	4746	27110
12	1308	GMF Clinique Santé MD		798			798
13	1329	GMF Jarry-Lajeunesse	3800	4326		6342	14468
14	1330	GMF Forcemedic 2	3826	1345			5171
15	1352	GMF Polyclinique Iberville		371			371
16	1362	GMF Pas-à-pas	1308	3197			4505
17	1385	GMF Forcemedic 4	775	1414	3094	5954	11237
18	1391	GMF Rayons De Soleil	1999	708			2707
19	1394	GMF District Médical		55			55
20		GMF Clinique médicale Avicenne	948				948
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		**TOTAL (L.1 à L.39)**	33376	60540	11701	46756	152373

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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	1111	GMF Cosmopolite de Saint-Laur	2482	1554		381
2	1153	GMF L'Envolée	950			
3	1195	GMF Ahuntsic	2101			
4	1200	GMF du CLSC Bordeaux-Cartiervi	1486			
5	1211	GMF Désy - Ste-Colette	111			
6	1223	GMF Centre de médecine familia	1624			
7	1231	GMF Forcemedic	599			
8	1264	GMF Longévité	2938			
9	1267	GMF Groupe Santé Physimed	1595			
10	1268	GMF Sacré-Coeur	1604			
11	1270	GMF Villeray	2358			
12	1308	GMF Clinique Santé MD				
13	1329	GMF Jarry-Lajeunesse	794			
14	1330	GMF Forcemedic 2				
15	1352	GMF Polyclinique Iberville	1575			
16	1362	GMF Pas-à-pas	1554			
17	1385	GMF Forcemedic 4	599			
18	1391	GMF Rayons De Soleil				
19	1394	GMF District Médical				
20		GMF Clinique médicale Avicenne				
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		**Total (L.1 à L.39)**	22370	1554		381

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**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	1111	GMF Cosmopolite de Saint-Laur	2871	22	1531	799
2	1153	GMF L'Envolée				
3	1195	GMF Ahuntsic				
4	1200	GMF du CLSC Bordeaux-Cartiervi				
5	1211	GMF Désy - Ste-Colette	517			1277
6	1223	GMF Centre de médecine familia				
7	1231	GMF Forcemedic				
8	1264	GMF Longévité	517			
9	1267	GMF Groupe Santé Physimed				
10	1268	GMF Sacré-Coeur	375		651	
11	1270	GMF Villeray	299			
12	1308	GMF Clinique Santé MD				
13	1329	GMF Jarry-Lajeunesse	299		826	
14	1330	GMF Forcemedic 2				
15	1352	GMF Polyclinique Iberville				
16	1362	GMF Pas-à-pas	517			595
17	1385	GMF Forcemedic 4				
18	1391	GMF Rayons De Soleil	462			
19	1394	GMF District Médical				
20		GMF Clinique médicale Avicenne				
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		**Total (L.1 à L.39)**	5857	22	3008	2671

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	**Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)**	**Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)**	**Code de niveau de services (1)**	**Nombre de 1er répondants ou de policiers**	**Nombre d'appels effectués Priorité « PO »**	**Nombre d'appels effectués Autres priorités**
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	**Total (L.1 à L.39)**			**xxxx**			

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40			xxxx			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)			xxxx			

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2020 et le 31 mars 2021)	**Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)**	**Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)**	**Code de niveau de services (1)**	**Nombre de 1er répondants ou de policiers**	**Nombre d'appels effectués Priorité « PO »**	**Nombre d'appels effectués Autres priorités**
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	**Total (L.1 à L.9)**			**xxxx**			
11	**Report de la P.45-1, L.40**			**xxxx**			
12	**Grand total (L.10 + L.11)**			**xxxx**			

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 :	2021-07-23	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	22 - Nord-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 : 2021-07-23	**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.