Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5267

Code de région sociosanitaire : 13 - Laval

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-22	**Par :** Alain Gidasse Feudjio	

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

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

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

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Christian Gagné	Date : 2021-06-21

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
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**	881	
CHSLD	**2**	743	
Total (L.1 à L.2)	**3**	1624	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Lyne Lemay	
Titre	**5**	Adjointe au DRF	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**6**	450-978-8300, p. 13116	
Adresse courriel	**7**	lyne.lemay.cissslav@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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
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**	60	19793	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	60	19793	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	463	142851	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	90	30932	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	28	8021	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	10	1053	
– 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**	36	8823	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	41	9468	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	668	201148	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	16	5669	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	22	8234	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	659	203195	1799
– Hébergement temporaire	**19**	92	3614	209
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	751	206809	2008
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	21	7516	126
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	21	7516	126
Total (L.21 et L.24)	**25**	772	214325	2134
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	**0**	11045267		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	659	203195	1799
– Hébergement temporaire	**19**	92	3614	209
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	751	206809	2008
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	21	7516	126
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	21	7516	126
Total (L.21 et L.24)	**25**	772	214325	2134
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**	0	0	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51228727		
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**	43	17405	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	43	17405	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	251	94157	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	90	30932	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	28	8021	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	10	1053	
– 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**	36	1429	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	41	9468	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	456	145060	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	16	5669	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**		85	
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	11097029		
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**	119	33266	
– 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**		7394	
– 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**	119	40660	
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51245843		
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**	17	2388	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	17	2388	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	44	10948	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	44	10948	
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**	22	8149	
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51245850		
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**	0	2376	
– 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**	0	2376	
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51246056		
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**	0	569	
– 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**	0	569	
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51246163		
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**	49	1535	
– 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**	49	1535	
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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)		**Soins de santé physique et de gériatrie**	**Soins psychiatriques**	**Hébergement permanent ou transitoire et temporaire**	**Hôtellerie hospitalière**	**Néonatologie**	
Organismes							
- MSSS	**1**	198458	19793	214325		3345	
- Gouvernement du Canada	**2**	2097					
- CNESST	**3**	47					
- FAAQ	**4**						
- MSP	**5**						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	161					
– Non-canadiens	**7**	385					
Soins non assurés	**8**						
Total (L.1 à L.8)	**9**	201148	19793	214325		3345	
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**	190	345	193			772
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**	843					
Soins psychiatriques	**12**	38					
Néonatologie	**13**						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	772					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	21					
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**	69508	98285	53148	220941		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	210542	6571	3828	220941		

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	**1**					
Admis durant l'année	**2**					
Déplacements internes (arrivées)	**3**					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**					
Sortis durant l'année	**5**					
Décédés durant l'année	**6**					
Déplacements internes (départs)	**7**					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**					
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**			39		
Admis durant l'année	**12**			831		
Déplacements internes (arrivées)	**13**			157		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**			1027		
Sortis durant l'année	**15**			840		
Décédés durant l'année	**16**			130		
Déplacements internes (départs)	**17**			8		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**			978		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**			49		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**			20591		
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**					
Admis durant l'année	**22**					
Déplacements internes (arrivées)	**23**					
Soignés durant l'année 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**					
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	**29**					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**					

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Usagers		**c/a 6050**	**c/a 6060 (1)**	**c/a 6080**	**c/a 6180**
Admis au 1er avril	**1**	415	724		
Admis durant l'année	**2**	18250	656		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	114	4		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	18779	1384		
Sortis durant l'année	**5**	16827	378		
Décédés durant l'année	**6**	1339	366		
Déplacements internes (départs)	**7**	74	2		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	18240	746		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	539	638		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	282518	266478		
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	10		22	
Admis durant l'année	**12**	557		11	
Déplacements internes (arrivées)	**13**	234		2	
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	801		35	
Sortis durant l'année	**15**	371		10	
Décédés durant l'année	**16**				
Déplacements internes (départs)	**17**	422		4	
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	793		14	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	8		21	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	3546		6170	
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	16	11		
Admis durant l'année	**2**	4298	3439		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	13	394		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	4327	3844		
Sortis durant l'année	**5**	4280	3584		
Décédés durant l'année	**6**		6		
Déplacements internes (départs)	**7**	18	233		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	4298	3823		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	29	21		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	9435	6364		

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
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**	41	9468			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	**2**					
Total (L.1 à L.2)	**3**	41	9468			
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**	16	3345			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	36	6323			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**6**					
Total (L.4 à L.6)	**7**	52	9668			
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**	3848	4298		5946	10244
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	13196	26313	26957		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	53				
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**	3960	991543	10570221	31626	11597350

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) (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	11045267					
2	51228727	3848	4298		5946	10244
3	11097029					
4	51245843					
5	51245850					
6	51246056					
7	51246163					
8						
9						
10						
11	**Total (L.1 et L.10)**	3848	4298		5946	10244

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	13225						
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**	15900	1127096					1142996
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**	156944	638758	545	510684			1306931
– À l'extérieur	**5**					**xxxx**		
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	156944	638758	545	510684			1306931
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**	32850	144500		304500			481850
– À l'extérieur	**8**					**xxxx**		
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**	32850	144500		304500			481850
Total (L.6 et L.9)	**10**	189794	783258	545	815184			1788781
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	1303256						
Procédures thérapeutiques	**12**	3675						
Total (L.11 et L.12)	**13**	1306931						
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	18	304	480	0	0	838
– Système hémopoïétique	**15**	288	46	447	178	0	0	959
– Système respiratoire	**16**	674	1131	726	367	0	0	2898
– Système urinaire	**17**	90	33	273	225	0	0	621
– Système digestif	**18**	103	58	373	1695	0	0	2229
– Système cardiovasculaire	**19**	768	381	3704	2939	0	0	7792
– Système nerveux	**20**	1	0	0	3	0	0	4
– Système squelettique	**21**	583	157	2631	2032	0	0	5403
– Divers	**22**	19	4	326	46	0	0	395
Sous-total (L14 à L.22)	**23**	2562	1828	8784	7965	0	0	21139
Procédures thérapeutiques	**24**	1		60	8	0	0	69
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	2563	1828	8844	7973	0	0	21208
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**	4	0	4	3	0	0	11
– Système nerveux	**27**	9	1	43	235			288
– Infection/Inflammation	**28**	128	9	58	61			256
– Système squelettique	**29**							
– Oncologie	**30**	219	42	1543	3532			5336
- Divers	**31**	8	0	16	47			71
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**	368	52	1664	3878	0	0	5962
Total (L.25 et L.32)	**33**	2931	1880	10508	11851	0	0	27170
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					
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	**xxxx**	4830	65495				

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045267					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51228727	15900	1127096			**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	11097029					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	51245843					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	51245850					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6	51246056					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7	51246163					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	15900	1127096					1142996
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045267					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51228727					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	11097029					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	51245843					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	51245850					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17	51246056					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18	51246163					**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)**	15900	1127096					1142996

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045267					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51228727	156944	638758	545	510684	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	11097029					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	51245843					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	51245850					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6	51246056					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7	51246163					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	156944	638758	545	510684			1306931
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045267					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51228727					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	11097029					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	51245843					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	51245850					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17	51246056					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18	51246163					**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)**	156944	638758	545	510684			1306931
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11045267					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
25	51228727	32850	144500		304500	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
26	11097029					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
27	51245843					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
28	51245850					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
29	51246056					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
30	51246163					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
33						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	32850	144500		304500			481850
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11045267					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
36	51228727					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
37	11097029					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
38	51245843					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
39	51245850					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
40	51246056					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
41	51246163					**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)**	32850	144500		304500			481850
47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	189794	783258	545	815184			1788781

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
À l'établissement	**1**	381093	1387753	0	392641		2161487
À l'extérieur	**2**					**xxxx**	
Total (L.1 et L.2)	**3**	381093	1387753	0	392641		2161487
Électrocardiographie	**4**	203605	750616		126680		1080901
Échographie cardiaque	**5**	113805	156670		158280		428755
Électroencéphalographie	**6**	19970	28015		5015		53000
Potentiels évoqués	**7**						
Électromyographie	**8**	4395	11870		46350		62615
Autres examens	**9**	39318	440582		56316		536216
Total (L.4 à L.9)	**10**	381093	1387753		392641		2161487
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**	0	6740	0			
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**	35285	4115		21175		60575
– Interventions	**13**	76570	1105		7220		84895
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**	111855	5220		28395		145470
À l'établissement	**15**	111855	5220		28395		145470
À l'extérieur	**16**					**xxxx**	
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**	111855	5220		28395		145470
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**						
– Interventions	**19**	20215	5970	0	1680		27865
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**	20215	5970	0	1680		27865
À l'établissement	**21**	20215	5970		1680		27865
À l'extérieur	**22**					**xxxx**	
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**	20215	5970		1680		27865
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**	198035	44865	2140			

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045267		1752			**xxxx**	**xxxx**
2	51228727	381093	1386001	0	392641	**xxxx**	**xxxx**
3	11097029					**xxxx**	**xxxx**
4	51245843					**xxxx**	**xxxx**
5	51245850					**xxxx**	**xxxx**
6	51246056					**xxxx**	**xxxx**
7	51246163					**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	381093	1387753	0	392641		2161487
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045267					**xxxx**	**xxxx**
13	51228727					**xxxx**	**xxxx**
14	11097029					**xxxx**	**xxxx**
15	51245843					**xxxx**	**xxxx**
16	51245850					**xxxx**	**xxxx**
17	51246056					**xxxx**	**xxxx**
18	51246163					**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)**	381093	1387753	0	392641		2161487

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045267					xxxx	xxxx
2	51228727	111855	5220		28395	xxxx	xxxx
3	11097029					xxxx	xxxx
4	51245843					xxxx	xxxx
5	51245850					xxxx	xxxx
6	51246056					xxxx	xxxx
7	51246163					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	111855	5220		28395		145470
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045267					xxxx	xxxx
13	51228727					xxxx	xxxx
14	11097029					xxxx	xxxx
15	51245843					xxxx	xxxx
16	51245850					xxxx	xxxx
17	51246056					xxxx	xxxx
18	51246163					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)**	111855	5220		28395		145470
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045267					xxxx	xxxx
25	51228727	20215	5970		1680	xxxx	xxxx
26	11097029					xxxx	xxxx
27	51245843					xxxx	xxxx
28	51245850					xxxx	xxxx
29	51246056					xxxx	xxxx
30	51246163					xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	20215	5970		1680		27865
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11045267					xxxx	xxxx
36	51228727					xxxx	xxxx
37	11097029					xxxx	xxxx
38	51245843					xxxx	xxxx
39	51245850					xxxx	xxxx
40	51246056					xxxx	xxxx
41	51246163					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)**	20215	5970		1680		27865
47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	132070	11190		30075		173335

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831) Examens de graphie								
– Tête et cou	**1**	54	274	243	318			889
– Colonne et bassin	**2**	849	2534	2796	2777			8956
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	1889	6059	11767	3484			23199
– Thorax et abdomen	**4**	9465	15289	8165	4023			36942
– Graphie autres	**5**	0	1	1	0			2
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	268	26	145	70			509
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	143	165	580	35			923
– Scopies autres	**8**	1	0	2	3			6
– Contrôle fluoroscopique	**9**	226	11	126	7			370
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	711	84	1262	3706			5763
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	13606	24443	25087	14423			77559
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	3166	6108	10045	6692			26011
– Interventions	**13**	108	83	243	381			815
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**	87	41	8539	4255			12922
– Interventions	**15**	13	10	804	995			1822
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	4952	15969	12475	5021			38417
– Manipulations d'images post-examen	**17**	4854	14903	12230	4985			36972
– Interventions	**18**	111	18	227	9			365
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	1076	848	4042	6311			12277
– Manipulations d'images post-examen	**20**	906	669	2442	1842			5859
– Interventions	**21**	0	0	3	0			3
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	272	66	383	12			733
– Manipulations d'images post-examen	**23**	406	15	256	4			681
– Interventions	**24**	2002	593	1791	55			4441
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**25**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**26**							
– Manipulations d'images post-examen	**27**							
– Interventions	**28**							
Total (L.11 à L.28)	**29**	31559	63766	78567	44985			218877
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**	924194	2984455	1050568			4959217	
Effectuées à l'extérieur	**31**				**xxxx**	**xxxx**		
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**32**	2951914	32541					

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres**	**Total (C.1 à C.6)**		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	**1**	414105	485755	344512	176263			1420635		
– Interventions	**2**	36615	4090	90635	57830			189170		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	84135	173060	265730	202765			725690		
– Interventions	**4**	3900	2650	10370	17165			34085		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**	2215	1275	213880	113155			330525		
– Interventions	**6**	445	285	27715	42200			70645		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	141420	454780	303105	109555			1008860		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	24270	74530	61150	24925			184875		
– Interventions	**9**	5760	955	11505	230			18450		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	57915	41725	224645	293155			617440		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	4530	3345	12210	9225			29310		
– Interventions	**12**			210				210		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	14759	2470	16388	460			34077		
– Manipulations d'images post-examen	**14**	2165	75	1280	20			3540		
– Interventions	**15**	131960	36380	119745	3620			291705		
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**	924194	1281375	1703080	1050568			4959217		
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**	558350	32970	28215	156300	66510	12315			854660
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**	5	3	2	10					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**32**	5	2	13	20					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**	1	1							
Appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**34**	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**35**	2								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**36**	1								

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51228727						
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**	411200	485755	344512	176263			1417730
– Interventions	**2**	36615	4090	90635	57830			189170
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	84135	173060	265730	202765			725690
– Interventions	**4**	3900	2650	10370	17165			34085
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	2215	1275	213880	113155			330525
– Interventions	**6**	445	285	27715	42200			70645
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	141420	454780	303105	109555			1008860
– Manipulations d'images post-examen	**8**	24270	74530	61150	24925			184875
– Interventions	**9**	5760	955	11505	230			18450
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	57915	41725	224645	293155			617440
– Manipulations d'images post-examen	**11**	4530	3345	12210	9225			29310
– Interventions	**12**			210				210
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	14759	2470	16388	460			34077
– Manipulations d'images post-examen	**14**	2165	75	1280	20			3540
– Interventions	**15**	131960	36380	119745	3620			291705
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**	921289	1281375	1703080	1050568			4956312

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	11097029						
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**	2905						2905
– 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**	2905						2905

(*)
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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour 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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
Étape 2 : 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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour 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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour 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)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour 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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.4)**	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	**1**	**xxxx**	64081	2385		66466	
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**	5532	285977			291509	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**	408	4418			4826	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	**5**			82		82	
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**	1862	13607			15469	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**		48287	62		48349	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	**10**						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	**11**						
Centre d'activités		**Usagers admis Hospitalisés**	**Usagers admis Hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	**12**	2169097	4455	494553			2668105
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	133		2028	6		2167
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	5363		10178			15541
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	44703	3443	21590			69736
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	18888	3290	17804			39982
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	2645	825	5011			8481

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.5)**
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11045267				xxxx	xxxx
2	51228727	1862	13607		xxxx	xxxx
3	11097029				xxxx	xxxx
4	51245843				xxxx	xxxx
5	51245850				xxxx	xxxx
6	51246056				xxxx	xxxx
7	51246163				xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	1862	13607			15469
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045267				xxxx	xxxx
13	51228727		48287	62	xxxx	xxxx
14	11097029				xxxx	xxxx
15	51245843				xxxx	xxxx
16	51245850				xxxx	xxxx
17	51246056				xxxx	xxxx
18	51246163				xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**		48287	62		48349
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045267				xxxx	xxxx
24	51228727				xxxx	xxxx
25	11097029				xxxx	xxxx
26	51245843				xxxx	xxxx
27	51245850				xxxx	xxxx
28	51246056				xxxx	xxxx
29	51246163				xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	**Total (L.23 et L.32)**					

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11045267					**xxxx**	**xxxx**
2	51228727	2100009	4455	474315		**xxxx**	**xxxx**
3	11097029	69088		20238		**xxxx**	**xxxx**
4	51245843					**xxxx**	**xxxx**
5	51245850					**xxxx**	**xxxx**
6	51246056					**xxxx**	**xxxx**
7	51246163					**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	2169097	4455	494553			2668105
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11045267					**xxxx**	**xxxx**
13	51228727	133		2028	6	**xxxx**	**xxxx**
14	11097029					**xxxx**	**xxxx**
15	51245843					**xxxx**	**xxxx**
16	51245850					**xxxx**	**xxxx**
17	51246056					**xxxx**	**xxxx**
18	51246163					**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	133		2028	6		2167
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045267					**xxxx**	**xxxx**
24	51228727	3028		2347		**xxxx**	**xxxx**
25	11097029	2335		7831		**xxxx**	**xxxx**
26	51245843					**xxxx**	**xxxx**
27	51245850					**xxxx**	**xxxx**
28	51246056					**xxxx**	**xxxx**
29	51246163					**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**
33	**Total (L.23 et L.32)**	5363		10178			15541
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045267		3443			**xxxx**	**xxxx**
35	51228727	24563		2478		**xxxx**	**xxxx**
36	11097029	20140		19112		**xxxx**	**xxxx**
37	51245843					**xxxx**	**xxxx**
38	51245850					**xxxx**	**xxxx**
39	51246056					**xxxx**	**xxxx**
40	51246163					**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**
44	**Total (L.34 et L.43)**	44703	3443	21590			69736

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11045267		3290			**xxxx**	**xxxx**
2	51228727	4005		4880		**xxxx**	**xxxx**
3	11097029	14883		12924		**xxxx**	**xxxx**
4	51245843					**xxxx**	**xxxx**
5	51245850					**xxxx**	**xxxx**
6	51246056					**xxxx**	**xxxx**
7	51246163					**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	18888	3290	17804			39982
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11045267		825			**xxxx**	**xxxx**
13	51228727	2179		4858		**xxxx**	**xxxx**
14	11097029	466		153		**xxxx**	**xxxx**
15	51245843					**xxxx**	**xxxx**
16	51245850					**xxxx**	**xxxx**
17	51246056					**xxxx**	**xxxx**
18	51246163					**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	2645	825	5011			8481

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
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**	1725	12267	5055	24952	0	46	680	3624	48349
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**	3251	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	3251	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	4089	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	4089	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	4569	0	0	0	89	**xxxx**	**xxxx**	4658	
Total (L.2 à L.4)	**5**	11909	0	0	0	89	1416	131	13545	
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**		189		189					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**		88		88					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**		41		41					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**		14		14					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**11**		3		3					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	**12**		0		0					
Assistance à la ponction d'ascite	**13**		0		0					
Assistance à la ponction pleurale	**14**		0		0					
Prélèvement sanguin par cathéter central	**15**		23		23					
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**		1122		1122					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	**17**		0		0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Appels téléphoniques**	**Rencontres**							
Nombre	**18**	17181	837							

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre d'usagers**	**Nombre d'heures présence de l'usager (1)**		
Admis	**1**	5100	11315		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	8503	7808		
– Autres responsabilités de paiement	**3**				
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	1770	941		
– Autres responsabilités de paiement	**5**				
Fournis à d'autres établissements	**6**				
Total (L.1 à L.6)	**7**	15373	20064		
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**	11			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**				
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**				
Nombre d'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**	666			666
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	188			188
Gastroscopie	**13**	2902			2902
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**	47			47
Coloscopie	**15**	6473			6473
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	275	615		890
Cytoscopie	**17**	4068			4068
Urétroscopie	**18**	0			0
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	536			536
Colposcopie	**20**	0	2236		2236
Hystéroscopie	**21**	0			0
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	0			0
Endoscopie des voies biliaires	**23**	0			0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**	314			314
Autres (préciser) (3)	**25**	0			0
Total (L.11 à L.25)	**26**	15469	2851		18320

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits en CDJ 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	11045267	11315	7808		941		**xxxx**	**xxxx**
2	51228727						**xxxx**	**xxxx**
3	11097029						**xxxx**	**xxxx**
4	51245843						**xxxx**	**xxxx**
5	51245850						**xxxx**	**xxxx**
6	51246056						**xxxx**	**xxxx**
7	51246163						**xxxx**	**xxxx**
8							**xxxx**	**xxxx**
9							**xxxx**	**xxxx**
10							**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 à L.10)**	11315	7808		941			20064

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues		**Nombre de visites Usagers admis**	**Nombre de visites Usagers externes**			
Anesthésiologie	**1**	0	0			
Biochimie médicale	**2**	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	89	11510			
Chirurgie cardiaque	**4**	0	0			
Chirurgie générale	**5**	195	31751			
Chirurgie orthopédique	**6**	862	14096			
Chirurgie plastique	**7**	126	6980			
Dermatologie	**8**	209	5040			
Endocrinologie et métabolisme	**9**	5	4743			
Gastroentérologie	**10**	1496	13435			
Génétique médicale	**11**	0	0			
Gériatrie	**12**	0	0			
Gynécologie	**13**	175	10917			
Hématologie/oncologie	**14**					
Immunologie clinique et allergie	**15**	20	2910			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**	0	5825			
Médecine interne	**17**	6	2715			
Medecine physique et réadaptation	**18**	2	750			
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**	8	2718			
Néphrologie	**20**	0	462			
Neurochirurgie	**21**	54	273			
Neurologie	**22**	133	9857			
Obstétrique	**23**	78	9611			
Ophtalmologie	**24**	432	19359			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**	1563	8615			
Pédiatrie	**26**	4	8358			
Pneumologie	**27**	40	19279			
Rhumatologie	**28**	7	4022			
Urologie	**29**	24	8688			
Total (L.1 à L.29)	**30**	5528	201914			
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**	86938	20688	25361	60003	192990
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Nombre d'ensachages pondérés	**32**	8694	20688	25361	30002	84745
Cycle de désinfection/pasteurisation	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	629
Désinfection en endoscopie	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	23080
Total (L.32 à L.34)	**35**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	108454

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		**Dispensé (1)**		
Troubles anxieux et dépressifs	**1**			
Psychiatrie légale	**2**			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	**3**			
– Troubles psychotiques réfractaires	**4**			
Troubles alimentaires	**5**			
Troubles de la conduite sexuelle	**6**			
Les troubles de la personnalité	**7**			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	**8**			
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**	1530	480	2010
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**	32152	56426	88578
Usagers différents	**11**	1229	3867	5096

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Répartition selon les catégories		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	308970
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	27720
0300 – Techniques respiratoires	**3**	11296
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	35637
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	20809
0600 – Support ventilatoire	**6**	743285
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	701165
0800 – Drainage pleural	**8**	8495
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	11308
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	18281
1100 – Support thérapeutique	**11**	9284
1200 - Ponctions	**12**	10300
1300 - Cessation tabagique	**13**	28
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	761527
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	2668105
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	**18**	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	**19**	51966
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	534315
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	10

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (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	11045267	
2	51228727	534315
3	11097029	
4	51245843	
5	51245850	
6	51246056	
7	51246163	
8		
9		
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	534315

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)**	**Total des usagers différents par domaine (2)**
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	**1**	43		144	**xxxx**	183
– Nombre d'interventions	**2**	214		392	606	**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**	507		829	**xxxx**	1297
– Nombre d'interventions	**4**	2199		5464	7663	**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**6**					**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**		**xxxx**	46	**xxxx**	46
– Nombre d'interventions	**8**		**xxxx**	103	103	**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**10**					**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**	550		1019	**xxxx**	1526
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	2413		5959	8372	**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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)**	**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)**
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
1	11045267					11045267		**xxxx**		
2	51228727	214		392	606	51228727		**xxxx**	103	103
3	11097029					11097029		**xxxx**		
4	51245843					51245843		**xxxx**		
5	51245850					51245850		**xxxx**		
6	51246056					51246056		**xxxx**		
7	51246163					51246163		**xxxx**		
8								**xxxx**		
9								**xxxx**		
10								**xxxx**		
11	**Total (L.1 à L.10)**	214		392	606	**Total (L.1 à L.10)**		**xxxx**	103	103
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
12	11045267					11045267				
13	51228727	957		3249	4206	51228727				
14	11097029	1242		2215	3457	11097029				
15	51245843					51245843				
16	51245850					51245850				
17	51246056					51246056				
18	51246163					51246163				
19										
20										
21										
22	**Total (L.12 à L.21)**	2199		5464	7663	**Total (L.12 à L.21)**				
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
23	11045267					11045267				
24	51228727					51228727				
25	11097029					11097029				
26	51245843					51245843				
27	51245850					51245850				
28	51246056					51246056				
29	51246163					51246163				
30										
31										
32										
33	**Total (L.23 à L.32)**					**Total (L.23 à L.32)**				
34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	2413		5856	8269					
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**			103	103					
36	**Total (L.34 et L.35)**	2413		5959	8372					

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.1 à C.3)**
Santé physique (0 à 17 ans)	**1**			62	62
Santé physique (Adultes)	**2**	127	28	246	401
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	922	144	389	1455
Planification des naissances	**4**				
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	1049	172	697	1918
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**			21	21
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**			7	7
Santé mentale (Adultes)	**8**	160		47	207
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	33		6	39
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	193		81	274
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**	1			1
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**				
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**	1			1
Dépendance	**16**	1		29	30
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**		806		806
Déficience physique	**18**	226		431	657
Autres	**19**	247		15	262
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**	474	806	475	1755

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11045267				
2	51228727			62	62
3	11097029				
4	51245843				
5	51245850				
6	51246056				
7	51246163				
8					
9					
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**			62	62
	Santé physique (Adultes)				
12	11045267				
13	51228727	113	28	246	387
14	11097029	14			14
15	51245843				
16	51245850				
17	51246056				
18	51246163				
19					
20					
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	127	28	246	401
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11045267				
24	51228727	643	144	344	1131
25	11097029	279		45	324
26	51245843				
27	51245850				
28	51246056				
29	51246163				
30					
31					
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	922	144	389	1455
34	**Planification des naissances**				
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	1049	172	697	1918

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11045267				
2	51228727			21	21
3	11097029				
4	51245843				
5	51245850				
6	51246056				
7	51246163				
8					
9					
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**			21	21
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11045267				
13	51228727			7	7
14	11097029				
15	51245843				
16	51245850				
17	51246056				
18	51246163				
19					
20					
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**			7	7
	Santé mentale (Adultes)				
23	11045267				
24	51228727	160		47	207
25	11097029				
26	51245843				
27	51245850				
28	51246056				
29	51246163				
30					
31					
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	160		47	207
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11045267				
35	51228727	33		6	39
36	11097029				
37	51245843				
38	51245850				
39	51246056				
40	51246163				
41					
42					
43					
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	33		6	39
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	193		81	274

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
1	**Dépendance**	0	0	0	0
2	**Soutien à l'autonomie des personnes agées**	64	666	0	730
3	**Déficience physique**	18	0	0	18
4	**Déficience intellectuelle et TSA**	0	0	0	0
5	**Santé mentale**	54	0	0	54
6	**Santé physique**	2598	3	15	2616
7	**Total (L.1 à L.6)**	2734	669	15	3418
	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	11045267				
9	51228727	2490	3	15	2508
10	11097029	108			108
11	51245843				
12	51245850				
13	51246056				
14	51246163				
15					
16					
17					
18	**Total (L.8 à L.17)**	2598	3	15	2616

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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**	12	1	2	**xxxx**	1	2	3		18
07 – Outaouais	**7**				**xxxx**					
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				**xxxx**					
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**	220	20	9	**xxxx**	13	28	41		290
14 – Lanaudière	**14**	8	1	2	**xxxx**	1	8	9		20
15 – Laurentides	**15**	15	1	6	**xxxx**	6	7	13		35
16 – Montérégie	**16**				**xxxx**					
17 – Nunavik	**17**				**xxxx**					
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				**xxxx**					
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	255	23	19	**xxxx**	21	45	66		363
Hors Québec	**20**				**xxxx**					
Total (L.19 et L.20)	**21**	255	23	19	**xxxx**	21	45	66		363
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**	108	23	13		**xxxx**	**xxxx**			144
Cathéter veineux central	**23**	126	13	5		**xxxx**	**xxxx**			144
Total (L.22 et L.23)	**24**	234	36	18		**xxxx**	**xxxx**			288
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**	42	15	**xxxx**	1	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		58
- Destinés à l'isolement	**26**	3		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	3
- Gardés en réserve	**27**	13	5	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		18

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 20 – 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**	2093	171	298	6	216	583	799		3367
07 – Outaouais	**7**									
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**									
09 – Côte-Nord	**9**									
10 – Nord-du-Québec	**10**									
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**									
12 – Chaudières-Appalaches	**12**									
13 – Laval	**13**	32016	3703	1498	533	5109	9295	14404		52154
14 – Lanaudière	**14**	1134	165	284	2	129	3547	3676		5261
15 – Laurentides	**15**	2311	272	822	18	1925	2672	4597		8020
16 – Montérégie	**16**									
17 – Nunavik	**17**									
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**									
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	37554	4311	2902	559	7379	16097	23476		68802
Hors Québec	**20**									
Total (L.19 et L.20)	**21**	37554	4311	2902	559	7379	16097	23476		68802
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**	1659		**xxxx**	559	66	282	348	**xxxx**	2566
Usagers inscrits	**23**	35895	4311	2902	**xxxx**	7313	15815	23128		66236
Total (L.22 et L.23)	**24**	37554	4311	2902	559	7379	16097	23476		68802
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**	90		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	90
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	460		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	460
Total (L.25 et L.26)	**27**	550		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	550

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)**
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11045267			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	51228727	1659		xxxx	xxxx	66	282	348	xxxx	xxxx
3	11097029			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	51245843			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	51245850			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	51246056			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7	51246163			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)**	1659		xxxx	559	66	282	348	xxxx	2566
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11045267			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	51228727	35895	4311	xxxx	xxxx	7313	15815	23128	xxxx	xxxx
14	11097029			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	51245843			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	51245850			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	51246056			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	51246163			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)**	35895	4311	2902	xxxx	7313	15815	23128		66236
	Nombre de traitements									
23	**Total (L.11 et L.22)**	37554	4311	2902	559	7379	16097	23476		68802

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Enfants 0 à 3 ans	**1**	336	373	574
Otite	**2**	9	12	12
Acouphènes	**3**	96	95	122
Médication ototoxique	**4**	92	163	215
Vertiges	**5**	43	44	51
Surdité professionnelle	**6**	36	39	49
Presbyacousie	**7**	226	231	291
Retard ou trouble de développement	**8**	260	278	353
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	23	24	24
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	417	477	603
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	133	134	166
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	2	2	2
Audition normale	**13**	135	135	153
Autres	**14**	152	160	184
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	1
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.16)	**17**	1960	2167	2800

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	306	904	1412
Atteinte neurologique centrale	**2**	26	99	185
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	2	8	14
Malformation tête et cou	**4**	3	14	21
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	89	577	767
Déficience auditive	**6**	1	1	2
Déficience intellectuelle	**7**	0	0	3
Déficience motrice	**8**	0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**	0	1	12
Autres troubles du développement	**10**	97	212	1591
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	246	729	3276
Syndrome dysphasique	**12**	0	0	0
Trouble de la fluidité	**13**	0	0	0
Trouble de la voix	**14**	39	209	402
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**	0	0	0
Communication normale	**16**	1	1	1
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	2298	12786	25063
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	190
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	3108	15541	32939

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	2799	32699
Groupes de 2 à 5	**2**		14
Groupes de 6 à 10	**3**		27
Groupes de 11 à 15	**4**		9
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	1	190
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	0	
Total (L. 1 à L.6)	**7**	2800	32939
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**	2800	12425
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**		7085
Adaptation réadaptation	**10**		13430
Soutien à l'intégration sociale	**11**		
Total (L. 8 à L.11)	**12**	2800	32940
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**		364
Internat (audio ortho seulement)	**17**		
Total (L.13 à L.17)	**18**		364

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
		Diagnostic/traitement		
	1	11045267		
	2	51228727	2800	12425
	3	11097029		
	4	51245843		
	5	51245850		
	6	51246056		
	7	51246163		
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	2800	12425
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	11045267		
	13	51228727		7085
	14	11097029		
	15	51245843		
	16	51245850		
	17	51246056		
	18	51246163		
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**		7085
		Adaptation/réadaptation		
	23	11045267		
	24	51228727		13430
	25	11097029		
	26	51245843		
	27	51245850		
	28	51246056		
	29	51246163		
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**		13430
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	11045267		
	35	51228727		
	36	11097029		
	37	51245843		
	38	51245850		
	39	51246056		
	40	51246163		
	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**		
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	2800	32940

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	303	1614	1698
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	6	28	26
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	74	559	590
Affection neurologique périphérique	**4**	34	151	145
Amputation	**5**	1	8	9
Affection rhumatismale	**6**	2	2	1
Affection musculo-squelettique	**7**	254	1262	1364
Problème orthopédique	**8**	885	5285	4710
Affection cardiovasculaire	**9**	113	185	131
Affection respiratoire	**10**	82	470	552
Affection cutanée	**11**	48	292	374
Polytraumatisme	**12**	0	0	0
Problème de développement	**13**	210	471	887
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	2	2	4
Urologie	**15**	2	2	3
Autres affections (santé physique)	**16**	2914	18368	17743
Retard mental	**17**	3	6	6
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	0	0	0
Déficit d'attention	**19**	0	0	0
Troubles mentaux organiques	**20**	408	1688	1974
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	16	54	35
Trouble de l'humeur	**22**	0	0	0
Trouble anxieux	**23**	1	30	8
Trouble de l'adaptation	**24**	0	0	0
Trouble de la personnalité	**25**	1	0	2
Autres troubles mentaux	**26**	2327	39259	48644
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	496
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.28)	**29**	7686	69736	79402

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services**
Accident vasculaire cérébral	**1**	299	990	1478
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	3	19	42
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	65	323	341
Affection neurologique périphérique	**4**	13	69	79
Amputation	**5**	2	10	13
Affection rhumatismale	**6**	1	1	
Affection musculo-squelettique	**7**	7	39	53
Problème orthopédique	**8**	699	4169	4788
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	4	9	7
Affection respiratoire	**10**	9	19	24
Affection cutanée	**11**	62	303	359
Polytraumatisme	**12**	0	0	
Problème de développement	**13**	152	214	1410
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	2	3	3
Urologie	**15**	1	1	
Autres affections (santé physique)	**16**	743	2491	3981
Retard mental	**17**	7	35	39
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	2	35	85
Déficit d'attention	**19**	0	0	
Troubles mentaux organiques	**20**	698	2784	4356
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	80	312	336
Trouble de l'humeur	**22**	36	248	358
Trouble anxieux	**23**	5	60	75
Trouble de l'adaptation	**24**	1	5	7
Trouble de la personnalité	**25**	3	23	28
Autres troubles mentaux	**26**	2007	27820	46985
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	353
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.1 à L.28)	**29**	4901	39982	65200

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	11045267	51228727	11097029	51245843	51245850	51246056	51246163				
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**	115	1363									1478
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	42										42
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	264	77									341
Affection neurologique périphérique	**4**	37	42									79
Amputation	**5**		13									13
Affection rhumatismale	**6**											
Affection musculo-squelettique	**7**	10	43									53
Problème orthopédique	**8**	55	4733									4788
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	2	5									7
Affection respiratoire	**10**	6	18									24
Affection cutanée	**11**	24	335									359
Polytraumatisme	**12**											
Problème de développement	**13**		1410									1410
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**		3									3
Urologie	**15**											
Autres affections (santé physique)	**16**	772	3209									3981
Retard mental	**17**	17	22									39
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**		85									85
Déficit d'attention	**19**											
Troubles mentaux organiques	**20**	2111	2245									4356
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	51	285									336
Trouble de l'humeur	**22**		358									358
Trouble anxieux	**23**		75									75
Trouble de l'adaptation	**24**		7									7
Trouble de la personnalité	**25**	13	15									28
Autres troubles mentaux	**26**	16		46969								46985
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	101	252									353
Groupes de 16 et plus	**28**											
Total (L.1 à L.28)	**29**	3636	14595	46969								65200

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	78821	64655
Groupes de 2 à 5	**2**	83	177
Groupes de 6 à 10	**3**	1	9
Groupes de 11 à 15	**4**	1	6
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	496	353
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	0	
Total (L. 1 à L.6)	**7**	79402	65200
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**	27413	14822
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	40344	30825
Adaptation / réadaptation	**10**	8102	15060
Soutien à l'intégration sociale	**11**	3543	4493
Total (L. 8 à L.11)	**12**	79402	65200
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**	5544	0
Stage 1re année	**14**	0	91
Stage 2e année	**15**	420	2030
Stage 3e année	**16**	567	280
Stage d'intégration	**17**	3794	840
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	10325	3241

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie**
		Diagnostic/traitement		
	1	11045267	149	202
	2	51228727	27211	14595
	3	11097029	53	25
	4	51245843	0	0
	5	51245850	0	0
	6	51246056	0	0
	7	51246163	0	0
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	27413	14822
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	11045267	0	0
	13	51228727	0	0
	14	11097029	40344	30825
	15	51245843	0	0
	16	51245850	0	0
	17	51246056	0	0
	18	51246163	0	0
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	40344	30825
		Adaptation/réadaptation		
	23	11045267	0	0
	24	51228727	3	0
	25	11097029	8099	15060
	26	51245843	0	0
	27	51245850	0	0
	28	51246056	0	0
	29	51246163	0	0
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	8102	15060
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	11045267	3543	3434
	35	51228727	0	0
	36	11097029	0	1059
	37	51245843	0	0
	38	51245850	0	0
	39	51246056	0	0
	40	51246163	0	0
	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	3543	4493
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	79402	65200

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Activités		**Nombre de jours-soins**	**Nombre d'usagers inscrits**	**Nombre d'appels téléphoniques**
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**	3219	2036	546
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	2872	1865	4539
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**	0	0	**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	509	464	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	156	144	**xxxx**
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**	96	74	**xxxx**
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**	0	0	**xxxx**
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**	1	1	**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**	530	444	**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**	0	0	**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**	3	3	**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	882	706	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	363	165	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	224	109	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	303	221	**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	1182	233	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	1064	821	**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**	0	0	**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	3956	1424	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	30	9	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	1294	233	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	428	93	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	1	1	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**	3463	2442	1228
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	894	622	0
– Maladie cardiovasculaire	**26**	3665	1631	227
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	6119	2678	6412
– Postgreffe	**28**	0	0	0
– Maladie pulmonaire	**29**	285	142	783
– Anticoagulothérapie	**30**	0	0	0
– VIH	**31**	0	0	0
– Obésité morbide	**32**	0	0	0
– Douleur chronique	**33**	742	433	0
– Autres (préciser) (4)	**34**	201	150	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	32482	17144	13735

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
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**	1081	1924		3005	46	3051	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	1579	706		2285	35	2320	
Total (L.1 et L.2)	**3**	2660	2630		5290	81	5371	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	1470						
Prêt entre bibliothèques	**5**	531						
Recherche documentaire	**6**	265090						
Total (L.4 à L.6)	**7**	267091						
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**	1665024	79463	1744487	292807	0	17571	310378
Achetés ailleurs	**9**	31226		31226	0	0	4755	4755
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	**10**							
– Dans d'autres établissements	**11**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**							
–– Services privés	**13**	3562995						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**							
– Dans d'autres établissements	**15**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**							
–– Services privés	**17**	3048029						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés**	**Repas gratuits aux usagers admis hébergés**	**Total (C.2 + C.3)**	**Repas gratuits autres**	**Repas gratuits Total (C.4 + C.5)**
		À l'établissement					
	1	11045267		762338	762338	6316	768654
	2	51228727	656809		656809	72227	729036
	3	11097029	133658		133658	920	134578
	4	51245843	112219		112219	0	112219
	5	51245850	0		0	0	0
	6	51246056	0		0	0	0
	7	51246163	0		0	0	0
	8						
	9						
	10						
	11	**Total (L.1 à L.10)**	902686	762338	1665024	79463	1744487
		Achetés ailleurs					
	12	11045267		31226	31226		31226
	13	51228727					
	14	11097029					
	15	51245843					
	16	51245850					
	17	51246056					
	18	51246163					
	19						
	20						
	21						
	22	**Total (L.12 à L.21)**		31226	31226		31226

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 31 – 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	3	7	4	0	3	1439
35 à 44 ans	**3**	3	4	7	2	0	5	1186
45 à 54 ans	**4**	12	5	17	4	2	11	3725
55 à 64 ans	**5**	37	31	68	25	9	34	11654
65 à 69 ans	**6**	31	30	61	21	7	33	11095
70 à 74 ans	**7**	47	45	92	32	15	45	15129
75 à 79 ans	**8**	94	92	186	55	37	94	28263
80 à 84 ans	**9**	121	123	244	63	62	119	35515
85 à 89 ans	**10**	173	179	352	109	99	144	48249
90 ans ou plus	**11**	224	155	379	73	135	171	58070
Total (L.1 à L.11)	**12**	746	667	1413	388	366	659	214325
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	116	99					
Domicile – avec services	**14**	21	15					
Centre hospitalier	**15**	236	35					
CHSLD public	**16**	73	98					
CHSLD privé conventionné	**17**	36	40					
CHSLD privé non conventionné	**18**	27	27					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	46	47					
Résidence d'accueil – adultes	**22**	5	7					
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0					
Centre de réadaptation	**24**	31	3					
Autres (préciser) (3)	**25**	76	17					
Total (L.13 à L.25)	**26**	667	388					

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'admissions durant l'année (1)**
1	11045267	667
2	51228727	
3	11097029	
4	51245843	
5	51245850	
6	51246056	
7	51246163	
8		
9		
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	667

(*)
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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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**	272648			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	362			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	511709			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	776			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	129			
– Congés temporaires	**6**	150			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	2134			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	1411			
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		**Réadaptation (c/a 6080) (4)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)**	**Total (C.1 à C.3)**
0 à 24 ans	**9**		0	0	0
25 à 34 ans	**10**		1	2	3
35 à 44 ans	**11**		2	3	5
45 à 54 ans	**12**		9	2	11
55 à 64 ans	**13**		26	8	34
65 à 69 ans	**14**		32	1	33
70 à 74 ans	**15**		43	2	45
75 à 79 ans	**16**		92	2	94
80 à 84 ans	**17**		118	1	119
85 à 89 ans	**18**		144	0	144
90 ans ou plus	**19**		171	0	171
Total (L.9 à L.19)	**20**		638	21	659

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
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**	6277		6170	260201	272648	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	132		9	613	754	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	48		686	424	362	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	29		17869	493811	511709	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	2		21	636	659	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	15		851	776	776	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	**11**	5	32	739	37	20	0
– Dépannage familial	**12**	0	0	0	0		0
– Désengorgement des urgences	**13**	0	0	0	0		0
– Protection sociale	**14**	6	9	565	15	38	2
– Convalescence	**15**	0	0	0	0		0
– Soins palliatifs (2)	**16**	15	0	159	15	11	0
– Hébergement de crise	**17**	0	0	0	0		0
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**	66	1	2151	67	32	0
– Autres (préciser) (3)	**19**	0	0	0	0		0
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	92	42	3614	134	27	2
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**						

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (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**	365							365
35 à 44 ans	**3**	586							586
45 à 54 ans	**4**	3071							3071
55 à 64 ans	**5**	8970							8970
65 à 69 ans	**6**	10391							10391
70 à 74 ans	**7**	14160							14160
75 à 79 ans	**8**	27572							27572
80 à 84 ans	**9**	35375							35375
85 à 89 ans	**10**	48249							48249
90 ans ou plus	**11**	58070							58070
Total (L.1 à L.11)	**12**	206809							206809

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**					
25 à 34 ans	**2**					
35 à 44 ans	**3**					
45 à 54 ans	**4**					
55 à 64 ans	**5**	13	0	13	13	0
65 à 69 ans	**6**	32	0	32	32	0
70 à 74 ans	**7**	90	0	90	90	0
75 à 79 ans	**8**	134	0	134	134	0
80 à 84 ans	**9**	166	0	166	166	0
85 à 89 ans	**10**	145	0	145	145	0
90 ans ou plus	**11**	77	0	77	77	0
Total (L.1 à L.11)	**12**	657	0	657	657	0
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**		657			
Domicile – avec services	**14**					
Centre hospitalier	**15**					
CHSLD public	**16**					
CHSLD privé conventionné	**17**					
CHSLD privé non conventionné	**18**					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**					
Résidence d'accueil – adultes	**22**					
Famille d'accueil – enfants	**23**					
Centre de réadaptation	**24**					
Autres (précisier) (1)	**25**					
Total (L.13 à L.25)	**26**		657			

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Personnel attitré au Centre de jour		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	1192
Éducateur (2)	**3**	3948
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	280
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	326
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	7
Diététiste	**8**	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	312
Personnel de bureau	**10**	1163
Autres (préciser) (3)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	7228
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	7228
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	
Plans de services individualisés	**16**	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	
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**	
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**	
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	
Total (L.24 à L.25)	**26**	

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

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		**Nombre de lits/ places disponibles**
Permanent ou transitoire acheté	**1**	402
Temporaire acheté	**2**	
Total (L.1 à L.2)	**3**	402
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		**Places disponibles**
Places supportées par des services à domicile continus	**4**	

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) IPS-SPL**	**Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne**	**Heures travaillées (2) Infirmière technicienne**	**Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire**	**Total (C.3 à C.6)**
1	1106	GMF - SAINTE - DOROTHÉE		5268		1772	7040
2	1172	GMF - MÉDI CENTRE CHOMEDEY	1872	4023			5895
3	1174	GMF - LE CARREFOUR MÉDICALE		1703			1703
4	1282	GMF - MARIGOT		1250			1250
5	1132	GMF - POLYCLINIQUE FABREVILLE		2620			2620
6	1192	GMF - STE - ROSE	5547	2372		6233	14152
7	1025	GMF - LAVAL		3359			3359
8	1073	GMF - CONCORDE		5821	84		5905
9	1281	GMF - MONTEUIL	1540	833			2373
10	1298	GMF- POLYCLIN. CENTRE DE L'ILE	2660	1634			4294
11	1062	GMF - CENTRE MÉDICAL LAVAL	2424	5449			7873
12	1340	GMF - CLINIQUE SANTÉ 440	2224	498			2722
13	1367	GMF - CLIN. MÉDI. ST-FRANÇOIS	928	533			1461
14	1387	GMF - CLINIQUE CLINIGO	2979	53			3032
15	1251	GMF - BOULEVARD DE L'AVENIR		599			599
16	1250	GMF - JOLIBOURG	1397	622			2019
17	1332	GMF - DES-BOISÉS		871			871
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)**	21571	37508	84	8005	67168

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
		No GMF	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux**	**Heures travaillées (3) Kinésiologue**	**Heures travaillées (3) Physio-thérapeute**	**Heures travaillées (3) Ergothérapeute**
	1	1106	GMF - SAINTE - DOROTHÉE	2124	740		
	2	1172	GMF - MÉDI CENTRE CHOMEDEY	2740	337		
	3	1174	GMF - LE CARREFOUR MÉDICALE	2458	352		
	4	1282	GMF - MARIGOT	1444			
	5	1132	GMF - POLYCLINIQUE FABREVILLE	1657	763		
	6	1192	GMF - STE - ROSE	1283			
	7	1025	GMF - LAVAL	2375	577		
	8	1073	GMF - CONCORDE	2479	948		
	9	1281	GMF - MONTEUIL	732	548		
	10	1298	GMF- POLYCLIN. CENTRE DE L'ILE	462			
	11	1062	GMF - CENTRE MÉDICAL LAVAL	3697	1304		
	12	1340	GMF - CLINIQUE SANTÉ 440	1315			
	13	1367	GMF - CLIN. MÉDI. ST-FRANÇOIS	548			
	14	1387	GMF - CLINIQUE CLINIGO	255			
	15	1251	GMF - BOULEVARD DE L'AVENIR	1119			
	16	1250	GMF - JOLIBOURG	1879			
	17	1332	GMF - DES-BOISÉS	854	714		
	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)**	27421	6283		

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 :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
		No GMF	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) Nutritionniste**	**Heures travaillées (2) Inhalothérapeute**	**Heures travaillées (2) Psychologue**	**Heures travaillées (2) Autres professionnels**
	1	1106	GMF - SAINTE - DOROTHÉE	1010			
	2	1172	GMF - MÉDI CENTRE CHOMEDEY	395		614	
	3	1174	GMF - LE CARREFOUR MÉDICALE	804			
	4	1282	GMF - MARIGOT	315		501	
	5	1132	GMF - POLYCLINIQUE FABREVILLE				
	6	1192	GMF - STE - ROSE	570			
	7	1025	GMF - LAVAL	315			
	8	1073	GMF - CONCORDE	479		1135	
	9	1281	GMF - MONTEUIL	413			
	10	1298	GMF- POLYCLIN. CENTRE DE L'ILE				
	11	1062	GMF - CENTRE MÉDICAL LAVAL	341			
	12	1340	GMF - CLINIQUE SANTÉ 440	183			
	13	1367	GMF - CLIN. MÉDI. ST-FRANÇOIS				
	14	1387	GMF - CLINIQUE CLINIGO				
	15	1251	GMF - BOULEVARD DE L'AVENIR			502	
	16	1250	GMF - JOLIBOURG	604		637	
	17	1332	GMF - DES-BOISÉS	210			
	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)**	5639		3389	

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5267 - CISSS de Laval	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	13 - Laval		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Imprimé le 2021-09-20