Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5283

Code de région sociosanitaire : 15 - Laurentides

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-08-12	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

PAGE 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 : Jean-Philippe Cotton	Date : 2021-06-22

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
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**	1004	0
CHSLD	**2**	1868	0
Total (L.1 à L.2)	**3**	2872	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Mario Bisson	
Titre	**5**	Directeur adjoint aux opérations financières	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**6**	(450) 229-6601 poste77173	
Adresse courriel	**7**	mario.bisson@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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
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**	182	39945	882
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	40	11997	92
Total (L.1 à L.4)	**5**	222	51942	974
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	335	111423	124
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	131	31735	6
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	59	14913	7
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	28	2046	51
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	201	54797	369
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	18	6418	4
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	51	9476	16
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**		1002	
Total (L.6 à L.14)	**15**	823	231810	577
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**		6057	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**		8967	
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**	1710	570286	1129
– Hébergement temporaire	**19**	46	5962	6
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**		258	14
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1756	576506	1149
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	15	5442	
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	15	5442	
Total (L.21 et L.24)	**25**	1771	581948	1149
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	**0**	11045283		
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**	1323	441168	1001
– Hébergement temporaire	**19**	45	4787	6
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	0	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1368	445955	1007
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**	1368	445955	1007
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51228880		
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**	89	22069	34
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	6	4846	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	95	26915	34
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	149	43000	15
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	94	21265	2
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	37	9145	1
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	20	1272	17
– 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**	18	6418	4
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	14	3959	2
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**	0	1002	0
Total (L.6 à L.14)	**15**	332	86061	41
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	0	5144	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	0	2823	0
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51228864		
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**	20	4444	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	20	4444	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	186	68423	109
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	37	10470	4
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	12	3355	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	8	774	34
– 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**	20	3458	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	263	86480	147
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	0	1649	0
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51226777		
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**	12	3436	2
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	12	3436	2
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	4	1156	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	87	25977	295
– 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**	12	1405	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	103	28538	295
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	0	2411	0
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**	116	39409	46
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	0	258	14
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	116	39667	60
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**	116	39667	60
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51217610		
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**	4	1015	6
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	48	11832	40
– 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**	5	654	14
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	57	13501	60
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**		765	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**		630	
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2-6 – 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**	51245306		
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**	44	11334	26
– 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	11334	26
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**		148	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**		986	
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**	129	44411	36
– 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**	129	44411	36
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**	129	44411	36
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2-7 – 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**	51217628		
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**	61	9996	846
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	34	7151	92
Total (L.1 à L.4)	**5**	95	17147	938
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**	2	242	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	22	5654	8
– 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**	24	5896	8
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**		468	
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**	90	27679	30
– Hébergement temporaire	**19**	1	1175	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	91	28854	30
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	15	5442	0
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	15	5442	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	106	34296	30
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	12704573		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	52	17619	16
– 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**	52	17619	16
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**	52	17619	16
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
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**	230874	51942	580778		2863	
- Gouvernement du Canada	**2**	121					
- CNESST	**3**	235		1003			
- FAAQ	**4**						
- MSP	**5**						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	299		69			
– Non-canadiens	**7**	281					
Soins non assurés	**8**			98			
Total (L.1 à L.8)	**9**	231810	51942	581948		2863	
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**	208	380	457	3	367	1401
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**	796					
Soins psychiatriques	**12**	200					
Néonatologie	**13**	8					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	1868					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**						
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**	63770	112334	107648	283752		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	271937	9210	2605	283752		

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

		1	2	3	4	5
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**	8	10	80	6	
Admis durant l'année	**12**	695	95	1395	5	
Déplacements internes (arrivées)	**13**	42	145	490	17	
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	745	250	1965	28	
Sortis durant l'année	**15**	606	130	1495	5	
Décédés durant l'année	**16**				1	
Déplacements internes (départs)	**17**	127	110	375	18	
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	733	240	1870	24	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**	12	10	95	4	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	3386	3418	31943	3724	
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**	10			25	
Admis durant l'année	**22**	2			73	
Déplacements internes (arrivées)	**23**	1			23	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	13			121	
Sortis durant l'année	**25**	2			70	
Décédés durant l'année	**26**				1	
Déplacements internes (départs)	**27**				33	
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	2			104	
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	**29**	11			17	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**				31075	

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Usagers		**c/a 6050**	**c/a 6060 (1)**	**c/a 6080**	**c/a 6180**
Admis au 1er avril	**1**	467	1643		
Admis durant l'année	**2**	27008	1287	50	
Déplacements internes (arrivées)	**3**	5593			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	33068	2930	50	
Sortis durant l'année	**5**	25099	414	46	
Décédés durant l'année	**6**	1696	886		
Déplacements internes (départs)	**7**	5654			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	32449	1300	46	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	619	1630	4	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	221926	640637	1500	
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	7	8	10	
Admis durant l'année	**12**	459			
Déplacements internes (arrivées)	**13**	424			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	890	8	10	
Sortis durant l'année	**15**	560	0	2	
Décédés durant l'année	**16**	4	3	1	
Déplacements internes (départs)	**17**	318			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	882	3	3	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	8	5	7	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	2814	21996	8238	
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	23	14		
Admis durant l'année	**2**	4621	3946		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	828	200		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	5472	4160		
Sortis durant l'année	**5**	4617	3815		
Décédés durant l'année	**6**		5		
Déplacements internes (départs)	**7**	817	311		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	5434	4131		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	38	29		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	9619	6739		

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
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**	51	9476			
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**	51	9476			
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**	14	2863			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	57	6726			
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**	71	9589			
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**	4067	4594		2759	7353
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	8341	85927	57733		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	119				
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**					
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**					

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'accouchements (2)**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites – autres**	**Total (C.3 à C.5)**
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11045283					
2	51228880	1857	2075		848	2923
3	51228864	1373	1495		1263	2758
4	51226777	551	731		648	1379
5	51217610	286	293			293
6	51245306					
7	51217628					
8						
9	12704573					
10						
11	**Total (L.1 et L.10)**	4067	4594		2759	7353

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	15962						
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**	21760	326871		326018		2360	677009
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**	76889	192483		1052520			1321892
– À l'extérieur	**5**					**xxxx**		
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	76889	192483		1052520			1321892
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**							
– À l'extérieur	**8**					**xxxx**		
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**							
Total (L.6 et L.9)	**10**	76889	192483		1052520			1321892
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	2190						
Procédures thérapeutiques	**12**	1319702						
Total (L.11 et L.12)	**13**	1321892						
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**	6	16	54	805	0	0	881
– Système hémopoïétique	**15**	138	69	42	1132	0	0	1381
– Système respiratoire	**16**	151	222	152	738	0	0	1263
– Système urinaire	**17**	10	2	22	198	0	0	232
– Système digestif	**18**	25	22	7	811	0	0	865
– Système cardiovasculaire	**19**	459	591	639	6759	0	0	8448
– Système nerveux	**20**	11	7	0	38	0	0	56
– Système squelettique	**21**	292	226	1534	7482	0	0	9534
– Divers	**22**	4	3	18	341	0	0	366
Sous-total (L14 à L.22)	**23**	1096	1158	2468	18304	0	0	23026
Procédures thérapeutiques	**24**	0	0	15	48	0	0	63
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	1096	1158	2483	18352	0	0	23089
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**							
– Système nerveux	**27**							
– Infection/Inflammation	**28**							
– Système squelettique	**29**							
– Oncologie	**30**							
- Divers	**31**							
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**							
Total (L.25 et L.32)	**33**	1096	1158	2483	18352	0	0	23089
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**							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	**xxxx**	15030					

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045283					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51228880	9375	290731		65063	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	51228864	9570	16500		171235	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	51226777	325	16135		380	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5	51217610	2075			62780	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6	51245306	355	3505		26190	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7	51217628	60			370	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9	12704573					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	21760	326871		326018		2360	677009
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045283					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51228880					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	51228864					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	51226777					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16	51217610					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17	51245306					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18	51217628					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20	12704573					**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)**	21760	326871		326018		2360	677009

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045283					xxxx	xxxx	xxxx
2	51228880	76889	192483		1052520	xxxx	xxxx	xxxx
3	51228864					xxxx	xxxx	xxxx
4	51226777					xxxx	xxxx	xxxx
5	51217610					xxxx	xxxx	xxxx
6	51245306					xxxx	xxxx	xxxx
7	51217628					xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9	12704573					xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	76889	192483		1052520			1321892
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045283					xxxx	xxxx	xxxx
13	51228880					xxxx	xxxx	xxxx
14	51228864					xxxx	xxxx	xxxx
15	51226777					xxxx	xxxx	xxxx
16	51217610					xxxx	xxxx	xxxx
17	51245306					xxxx	xxxx	xxxx
18	51217628					xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20	12704573					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)**	76889	192483		1052520			1321892
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11045283					xxxx	xxxx	xxxx
25	51228880					xxxx	xxxx	xxxx
26	51228864					xxxx	xxxx	xxxx
27	51226777					xxxx	xxxx	xxxx
28	51217610					xxxx	xxxx	xxxx
29	51245306					xxxx	xxxx	xxxx
30	51217628					xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32	12704573					xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**							
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11045283					xxxx	xxxx	xxxx
36	51228880					xxxx	xxxx	xxxx
37	51228864					xxxx	xxxx	xxxx
38	51226777					xxxx	xxxx	xxxx
39	51217610					xxxx	xxxx	xxxx
40	51245306					xxxx	xxxx	xxxx
41	51217628					xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43	12704573					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)**							
47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	76889	192483		1052520			1321892

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
À l'établissement	**1**	549650	829230		1594703		2973583
À l'extérieur	**2**					**xxxx**	
Total (L.1 et L.2)	**3**	549650	829230		1594703		2973583
Électrocardiographie	**4**	399430	691543		959518		2050491
Échographie cardiaque	**5**	122220	121960		270010		514190
Électroencéphalographie	**6**	22005	9322		73815		105142
Potentiels évoqués	**7**						
Électromyographie	**8**	2475	1095		62270		65840
Autres examens	**9**	3520	5310		229090		237920
Total (L.4 à L.9)	**10**	549650	829230		1594703		2973583
Nombre d'unités techniques		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Services offerts aux autres établissements (1)	**11**						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**						
– Interventions	**13**						
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**						
À l'établissement	**15**						
À l'extérieur	**16**					**xxxx**	
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**						
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**						
– Interventions	**19**	8505	1320		360		10185
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**	8505	1320		360		10185
À l'établissement	**21**	8505	1320		360		10185
À l'extérieur	**22**					**xxxx**	
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**	8505	1320		360		10185
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**	227572					

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045283					**xxxx**	**xxxx**
2	51228880	260481	420557		999362	**xxxx**	**xxxx**
3	51228864	222610	265201		291655	**xxxx**	**xxxx**
4	51226777	49345	94698		170541	**xxxx**	**xxxx**
5	51217610	10961	27934		83030	**xxxx**	**xxxx**
6	51245306	630	6795		19320	**xxxx**	**xxxx**
7	51217628	5623	14045		30795	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9	12704573					**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	549650	829230		1594703		2973583
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045283					**xxxx**	**xxxx**
13	51228880					**xxxx**	**xxxx**
14	51228864					**xxxx**	**xxxx**
15	51226777					**xxxx**	**xxxx**
16	51217610					**xxxx**	**xxxx**
17	51245306					**xxxx**	**xxxx**
18	51217628					**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20	12704573					**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					**xxxx**	
23	**Total (L.11 et L.22)**	549650	829230		1594703		2973583

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045283					xxxx	xxxx
2	51228880					xxxx	xxxx
3	51228864					xxxx	xxxx
4	51226777					xxxx	xxxx
5	51217610					xxxx	xxxx
6	51245306					xxxx	xxxx
7	51217628					xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9	12704573					xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045283					xxxx	xxxx
13	51228880					xxxx	xxxx
14	51228864					xxxx	xxxx
15	51226777					xxxx	xxxx
16	51217610					xxxx	xxxx
17	51245306					xxxx	xxxx
18	51217628					xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20	12704573					xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**					xxxx	
23	**Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)**						
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045283					xxxx	xxxx
25	51228880	8505	1320		360	xxxx	xxxx
26	51228864					xxxx	xxxx
27	51226777					xxxx	xxxx
28	51217610					xxxx	xxxx
29	51245306					xxxx	xxxx
30	51217628					xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32	12704573					xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	8505	1320		360		10185
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11045283					xxxx	xxxx
36	51228880					xxxx	xxxx
37	51228864					xxxx	xxxx
38	51226777					xxxx	xxxx
39	51217610					xxxx	xxxx
40	51245306					xxxx	xxxx
41	51217628					xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43	12704573					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)**	8505	1320		360		10185
47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	8505	1320		360		10185

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831) Examens de graphie								
– Tête et cou	**1**	53	684	193	658			1588
– Colonne et bassin	**2**	1809	9669	2476	9067			23021
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	4250	25086	12967	16058			58361
– Thorax et abdomen	**4**	20075	37075	13484	14449			85083
– Graphie autres	**5**	29	2	4	32			67
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	150	31	79	398			658
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	378	39	67	249			733
– Scopies autres	**8**	27	2	2	8			39
– Contrôle fluoroscopique	**9**	527	32	53	146			758
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	590	129	865	9718			11302
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	27888	72749	30190	50783			181610
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	4388	9472	7817	27778			49455
– Interventions	**13**	336	206	500	1509			2551
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**	251	120	3558	19780			23709
– Interventions	**15**	32	14	409	1587			2042
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	8913	43370	15663	33918			101864
– Manipulations d'images post-examen	**17**	1789	9092	3833	7521			22235
– Interventions	**18**	169	109	446	789			1513
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	903	904	1744	11585			15136
– Manipulations d'images post-examen	**20**	892	784	1203	9404			12283
– Interventions	**21**	0	0	6	7			13
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	230	193	74	713			1210
– Manipulations d'images post-examen	**23**	157	130	45	492			824
– Interventions	**24**	1846	613	589	1550			4598
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**	47794	137756	66077	167416			419043
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**	1480089	4034233	3538895			9053217	
Effectuées à l'extérieur	**31**				**xxxx**	**xxxx**		
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**32**	4020697	13536					

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres**	**Total (C.1 à C.6)**		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	**1**	840816	1243553	441602	576891			3102862		
– Interventions	**2**	62634	6470	26075	159315			254494		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	122845	268715	189750	740370			1321680		
– Interventions	**4**	16880	10025	23495	60055			110455		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**	6395	3605	85960	453455			549415		
– Interventions	**6**	950	475	17345	67395			86165		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	237855	1020710	365310	730030			2353905		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	10155	51075	19425	43760			124415		
– Interventions	**9**	8135	4740	21425	16890			51190		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	44250	40950	85980	499560			670740		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	4630	4025	6055	47090			61800		
– Interventions	**12**			420	490			910		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	6394	4548	2340	18969			32251		
– Manipulations d'images post-examen	**14**	865	760	295	3155			5075		
– Interventions	**15**	117285	44815	44290	121470			327860		
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**	1480089	2704466	1329767	3538895			9053217		
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**	1182630	56625	19030	227890	39000	92030			1617205
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**	13	27	6	46					
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**			25	25					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**	6	4							
Appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**34**	7								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**35**	4								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**36**	2								

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	**0**	11045283						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							
– Interventions	**2**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							
– Interventions	**4**							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							
– Manipulations d'images post-examen	**8**							
– Interventions	**9**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							
– Manipulations d'images post-examen	**11**							
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							
– Manipulations d'images post-examen	**18**							
– Interventions	**19**							
Total (L.1 à L.19)	**20**							

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51228880						
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**	462748	427955	142283	223112			1256098
– Interventions	**2**	56550	5345	20395	52250			134540
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	29540	84300	28770	200055			342665
– Interventions	**4**	4390	1675	7950	35630			49645
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	1280	1785	71585	182120			256770
– Interventions	**6**	210	275	16760	33955			51200
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	84260	346765	147290	305150			883465
– Manipulations d'images post-examen	**8**	1975	10565	9985	14480			37005
– Interventions	**9**	5015	3375	13075	15770			37235
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	18170	11975	24970	284440			339555
– Manipulations d'images post-examen	**11**	3470	2505	4045	41920			51940
– Interventions	**12**	0	0	420	490			910
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	6394	4548	2340	18969			32251
– Manipulations d'images post-examen	**14**	865	760	295	3155			5075
– Interventions	**15**	98830	41860	29425	119470			289585
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**	773697	943688	519588	1530966			3767939

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51228864						
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**	278120	374862	263802	116068			1032852
– Interventions	**2**	5465	675	4705	18430			29275
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	36935	81800	127330	139775			385840
– Interventions	**4**	11335	7870	14045	11370			44620
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	2070	1015	8865	153395			165345
– Interventions	**6**	330	165	415	29205			30115
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	82575	300150	162820	155715			701260
– Manipulations d'images post-examen	**8**	4180	18485	6315	7005			35985
– Interventions	**9**	3120	1365	8350	1120			13955
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	26080	28975	61010	215120			331185
– Manipulations d'images post-examen	**11**	1160	1520	2010	5170			9860
– Interventions	**12**							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**	18455	2955	14865	1955			38230
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**	469825	819837	674532	854328			2818522

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51226777						
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**	37505	187981	3154	72487			301127
– Interventions	**2**	260	0	40	25470			25770
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	35720	52595	5385	219335			313035
– Interventions	**4**	795	330	690	10510			12325
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	2370	315	2575	60205			65465
– Interventions	**6**	410	35	170	4235			4850
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	34640	198670	8140	144840			386290
– Manipulations d'images post-examen	**8**	1335	6600	60	9750			17745
– 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**	0	0	0	45			45
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**	113035	446526	20214	546877			1126652

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51217610						
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**	30066	83374	25414	82078			220932
– Interventions	**2**	60	100	835	18325			19320
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	7585	11485	12660	102480			134210
– Interventions	**4**	165	0	780	2300			3245
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	515	25	2345	37115			40000
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	15925	63960	20295	57950			158130
– Manipulations d'images post-examen	**8**	240	2005	320	4790			7355
– 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**	54556	160949	62649	305038			583192

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51245306						
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**	18087	98524	3074	51008			170693
– Interventions	**2**	280	290	55	42070			42695
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	8250	32180	6915	37330			84675
– Interventions	**4**	30	60	30	90			210
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	160	465	590	20620			21835
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	13175	72715	15550	34450			135890
– Manipulations d'images post-examen	**8**	2375	13375	2745	7590			26085
– 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**	42357	217609	28959	193158			482083

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51217628						
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**	14290	70857	3875	32138			121160
– Interventions	**2**	19	60	45	2770			2894
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	4815	6355	8690	41395			61255
– Interventions	**4**	165	90	0	155			410
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	7280	38450	11215	31925			88870
– Manipulations d'images post-examen	**8**	50	45	0	145			240
– 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**	26619	115857	23825	108528			274829

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	144577	7424	0	152001	
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**	431	247022	149		247602	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**		8232			8232	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	**5**						
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	**6**						
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	**7**		119			119	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**8**	1729	32066	39		33834	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**		55861			55861	
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**	4754915	25	1772910	850		6528700
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	60	2	3393	4		3459
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	1830	14	879	0		2723
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	29483	11175	19087			59745
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	12057	8506	7361	681		28605
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	3145	1444	4248			8837

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.5)**
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11045283				xxxx	xxxx
2	51228880	137	13905	28	xxxx	xxxx
3	51228864	1072	9597	2	xxxx	xxxx
4	51226777	361	4745	2	xxxx	xxxx
5	51217610	145	1839	6	xxxx	xxxx
6	51245306	14	1980	1	xxxx	xxxx
7	51217628				xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9	12704573				xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	1729	32066	39		33834
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045283				xxxx	xxxx
13	51228880		25079		xxxx	xxxx
14	51228864		14073		xxxx	xxxx
15	51226777		6675		xxxx	xxxx
16	51217610		3282		xxxx	xxxx
17	51245306		4411		xxxx	xxxx
18	51217628		2341		xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20	12704573				xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**		55861			55861
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045283				xxxx	xxxx
24	51228880				xxxx	xxxx
25	51228864				xxxx	xxxx
26	51226777				xxxx	xxxx
27	51217610				xxxx	xxxx
28	51245306				xxxx	xxxx
29	51217628				xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31	12704573				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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11045283					**xxxx**	**xxxx**
2	51228880	1543488		656326		**xxxx**	**xxxx**
3	51228864	2280690		418645		**xxxx**	**xxxx**
4	51226777	358144	25	227033		**xxxx**	**xxxx**
5	51217610	241530		164512		**xxxx**	**xxxx**
6	51245306	208415		260433		**xxxx**	**xxxx**
7	51217628	122648		45961	850	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9	12704573					**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	4754915	25	1772910	850		6528700
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11045283					**xxxx**	**xxxx**
13	51228880	2		1946		**xxxx**	**xxxx**
14	51228864	54		1106		**xxxx**	**xxxx**
15	51226777					**xxxx**	**xxxx**
16	51217610					**xxxx**	**xxxx**
17	51245306					**xxxx**	**xxxx**
18	51217628	4	2	341	4	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20	12704573					**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	60	2	3393	4		3459
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045283	0	0	63	0	**xxxx**	**xxxx**
24	51228880	833	0	418		**xxxx**	**xxxx**
25	51228864	524	0	1		**xxxx**	**xxxx**
26	51226777	201	0	4		**xxxx**	**xxxx**
27	51217610					**xxxx**	**xxxx**
28	51245306					**xxxx**	**xxxx**
29	51217628	272	14	393		**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**
31	12704573					**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**
33	**Total (L.23 et L.32)**	1830	14	879	0		2723
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045283	12	6100	4721		**xxxx**	**xxxx**
35	51228880	11504	0	2806		**xxxx**	**xxxx**
36	51228864	11878	0	4085		**xxxx**	**xxxx**
37	51226777	3223	2144	2527		**xxxx**	**xxxx**
38	51217610	1346	0	1697		**xxxx**	**xxxx**
39	51245306	475	1495	2223		**xxxx**	**xxxx**
40	51217628	1045	198	1028		**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**
42	12704573	0	1238			**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**
44	**Total (L.34 et L.43)**	29483	11175	19087			59745

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11045283	1131	7696	268	10	**xxxx**	**xxxx**
2	51228880	5486	0	3104	151	**xxxx**	**xxxx**
3	51228864	3696	0	2214	360	**xxxx**	**xxxx**
4	51226777	433	738	1128	0	**xxxx**	**xxxx**
5	51217610	769	0	608	160	**xxxx**	**xxxx**
6	51245306					**xxxx**	**xxxx**
7	51217628	542	72	39		**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9	12704573					**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	12057	8506	7361	681		28605
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11045283		792			**xxxx**	**xxxx**
13	51228880	1101	0	2255		**xxxx**	**xxxx**
14	51228864	939	387	1323		**xxxx**	**xxxx**
15	51226777					**xxxx**	**xxxx**
16	51217610	204	0	232		**xxxx**	**xxxx**
17	51245306	784	152	307		**xxxx**	**xxxx**
18	51217628	117	49	131		**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20	12704573	0	64			**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	3145	1444	4248			8837

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
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**	3353	16411	8278	25648	48	53	105	1965	55861
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**	6349	0	185	2	0	**xxxx**	**xxxx**	6536	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	5703	0	25	0	0	**xxxx**	**xxxx**	5728	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	2313	47	6	0	2	**xxxx**	**xxxx**	2368	
Total (L.2 à L.4)	**5**	14365	47	216	2	2	1879	1	16512	
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**	1	81		82					
Assistance à la biopsie de moelle	**7**		338		338					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**	2484	311		2795					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**	3	82		85					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**	137	451		588					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**11**	1	2	1	4					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	**12**	9	214		223					
Assistance à la ponction d'ascite	**13**	0	3		3					
Assistance à la ponction pleurale	**14**									
Prélèvement sanguin par cathéter central	**15**	1	1		2					
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**	3	362		365					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	**17**	1	9	0	10					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Appels téléphoniques**	**Rencontres**							
Nombre	**18**	21532	2766							

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 13 – C/A 6260 - BLOC 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**	8129	16814		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	14723	13872		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	96	131		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	2788	835		
– Autres responsabilités de paiement	**5**	5	3		
Fournis à d'autres établissements	**6**	0			
Total (L.1 à L.6)	**7**	25741	31655		
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**	27			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**	2			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**	0			
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**	1319	0		1319
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	221			221
Gastroscopie	**13**	6161			6161
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**				
Coloscopie	**15**	16362		1	16363
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	141	0	10	151
Cytoscopie	**17**	5497		19	5516
Urétroscopie	**18**				
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	152	0	1	153
Colposcopie	**20**	3739	130	0	3869
Hystéroscopie	**21**	190	0	40	230
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	4	0	5	9
Endoscopie des voies biliaires	**23**				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**				
Autres (préciser) (3)	**25**	48	0	119	167
Total (L.11 à L.25)	**26**	33834	130	195	34159

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits en CDJ 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	11045283	0	1825	0	1	0	**xxxx**	**xxxx**
2	51228880	9236	5038	8	399	0	**xxxx**	**xxxx**
3	51228864	5421	4003	79	254	3	**xxxx**	**xxxx**
4	51226777	1164	1126	1	158	0	**xxxx**	**xxxx**
5	51217610	993	788	6	2		**xxxx**	**xxxx**
6	51245306	0	1092	37	21		**xxxx**	**xxxx**
7	51217628						**xxxx**	**xxxx**
8							**xxxx**	**xxxx**
9	12704573						**xxxx**	**xxxx**
10							**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 à L.10)**	16814	13872	131	835	3		31655

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues		**Nombre de visites Usagers admis**	**Nombre de visites Usagers externes**			
Anesthésiologie	**1**	0	19			
Biochimie médicale	**2**	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	15	15667			
Chirurgie cardiaque	**4**	0	3530			
Chirurgie générale	**5**	11	21335			
Chirurgie orthopédique	**6**	61	36095			
Chirurgie plastique	**7**	0	5851			
Dermatologie	**8**	0	0			
Endocrinologie et métabolisme	**9**	0	0			
Gastroentérologie	**10**	0	3535			
Génétique médicale	**11**	0	0			
Gériatrie	**12**	0	628			
Gynécologie	**13**	19	21138			
Hématologie/oncologie	**14**	0	2854			
Immunologie clinique et allergie	**15**	0	1937			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**	117	9287			
Médecine interne	**17**	52	19790			
Medecine physique et réadaptation	**18**	0	525			
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**	20	4390			
Néphrologie	**20**	0	4831			
Neurochirurgie	**21**	0	1409			
Neurologie	**22**	0	782			
Obstétrique	**23**	0	250			
Ophtalmologie	**24**	0	28839			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**	527	13336			
Pédiatrie	**26**	0	12876			
Pneumologie	**27**	0	23006			
Rhumatologie	**28**	0	0			
Urologie	**29**	15	11039			
Total (L.1 à L.29)	**30**	837	242949			
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**	151145	52090	42914	58401	304550
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Nombre d'ensachages pondérés	**32**	15115	52090	42914	29201	139320
Cycle de désinfection/pasteurisation	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	14357
Désinfection en endoscopie	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	27832
Total (L.32 à L.34)	**35**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	181509

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-08-12	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
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**	34435	77250	111685
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**	56662	119382	176044
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**	60011	120839	180850
Usagers différents	**11**	3988	8153	12141

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-08-12	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Répartition selon les catégories		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	1396810
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	121485
0300 – Techniques respiratoires	**3**	105376
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	70600
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	71779
0600 – Support ventilatoire	**6**	846797
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	1377480
0800 – Drainage pleural	**8**	42450
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	18143
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	81199
1100 – Support thérapeutique	**11**	41050
1200 - Ponctions	**12**	32500
1300 - Cessation tabagique	**13**	0
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	2323031
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	6528700
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**	138851
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	1376020
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	152040

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (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	11045283	0
2	51228880	551464
3	51228864	401450
4	51226777	168122
5	51217610	0
6	51245306	254984
7	51217628	
8		
9	12704573	
10		
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1376020

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)**	**Total des usagers différents par domaine (2)**
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	**1**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**2**					**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**	81		394	**xxxx**	475
– Nombre d'interventions	**4**	260	0	2771	3031	**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**	223	223	**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**10**					**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**	6			**xxxx**	6
– Nombre d'interventions	**12**	90			90	**xxxx**
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	**13**	87		440	**xxxx**	527
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	350	0	2994	3344	**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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
1	11045283					11045283		xxxx		
2	51228880					51228880		xxxx	223	223
3	51228864					51228864		xxxx		
4	51226777					51226777		xxxx		
5	51217610					51217610		xxxx		
6	51245306					51245306		xxxx		
7	51217628					51217628		xxxx		
8								xxxx		
9	12704573					12704573		xxxx		
10								xxxx		
11	**Total (L.1 à L.10)**					**Total (L.1 à L.10)**		xxxx	223	223
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
12	11045283					11045283				
13	51228880	258	0	1723	1981	51228880				
14	51228864			966	966	51228864				
15	51226777	2		82	84	51226777				
16	51217610					51217610				
17	51245306					51245306				
18	51217628					51217628				
19										
20	12704573					12704573				
21										
22	**Total (L.12 à L.21)**	260	0	2771	3031	**Total (L.12 à L.21)**				
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
23	11045283					11045283				
24	51228880					51228880				
25	51228864					51228864	90			90
26	51226777					51226777				
27	51217610					51217610				
28	51245306					51245306				
29	51217628					51217628				
30										
31	12704573					12704573				
32										
33	**Total (L.23 à L.32)**					**Total (L.23 à L.32)**	90			90
34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	260	0	2771	3031					
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**	90		223	313					
36	**Total (L.34 et L.35)**	350	0	2994	3344					

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.1 à C.3)**
Santé physique (0 à 17 ans)	**1**	0	0	2	2
Santé physique (Adultes)	**2**	1264	1	1893	3158
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	1500	0	320	1820
Planification des naissances	**4**				
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	2764	1	2215	4980
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**			3	3
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**			3	3
Santé mentale (Adultes)	**8**	669		105	774
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	15	0	15	30
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	684	0	126	810
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**				
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**				
Dépendance	**16**				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**	0	1279		1279
Déficience physique	**18**	36	14		50
Autres	**19**			25	25
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**	36	1293	25	1354

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11045283				
2	51228880				
3	51228864				
4	51226777	0	0	2	2
5	51217610				
6	51245306				
7	51217628				
8					
9	12704573				
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	0	0	2	2
	Santé physique (Adultes)				
12	11045283				
13	51228880	222	1	1045	1268
14	51228864	353	0	662	1015
15	51226777	157	0	186	343
16	51217610	329			329
17	51245306				
18	51217628	203			203
19					
20	12704573				
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	1264	1	1893	3158
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11045283				
24	51228880				
25	51228864	911	0	60	971
26	51226777	338	0	260	598
27	51217610	52	0	0	52
28	51245306	199			199
29	51217628				
30					
31	12704573				
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	1500	0	320	1820
34	**Planification des naissances**				
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	2764	1	2215	4980

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11045283				
2	51228880				
3	51228864				
4	51226777			3	3
5	51217610				
6	51245306				
7	51217628				
8					
9	12704573				
10					
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**			3	3
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11045283				
13	51228880				
14	51228864				
15	51226777			3	3
16	51217610				
17	51245306				
18	51217628				
19					
20	12704573				
21					
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**			3	3
	Santé mentale (Adultes)				
23	11045283				
24	51228880	431			431
25	51228864	33		48	81
26	51226777	90		57	147
27	51217610	6			6
28	51245306				
29	51217628	109			109
30					
31	12704573				
32					
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	669		105	774
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11045283				
35	51228880				
36	51228864	1		5	6
37	51226777	14	0	10	24
38	51217610				
39	51245306				
40	51217628				
41					
42	12704573				
43					
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	15	0	15	30
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	684	0	126	810

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 18-3 – 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**		6		6
2	**Soutien à l'autonomie des personnes agées**	1	1779		1780
3	**Déficience physique**	3	3		6
4	**Déficience intellectuelle et TSA**	0	40		40
5	**Santé mentale**	53	34		87
6	**Santé physique**	1055	154	26	1235
7	**Total (L.1 à L.6)**	1112	2016	26	3154
	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	11045283	14	120	0	134
9	51228880	443	0	22	465
10	51228864	92	0	0	92
11	51226777	188	1	3	192
12	51217610	131	16	0	147
13	51245306	61	0	1	62
14	51217628	126	17		143
15					
16	12704573				
17					
18	**Total (L.8 à L.17)**	1055	154	26	1235

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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**	3			xxxx	1		1		4
07 – Outaouais	**7**				xxxx					
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	3			xxxx					3
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**	5			xxxx	1	1	2		7
14 – Lanaudière	**14**	22			xxxx	2	1	3		25
15 – Laurentides	**15**	488		21	xxxx	17	13	30		539
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**	521		21	xxxx	21	15	36		578
Hors Québec	**20**				xxxx					
Total (L.19 et L.20)	**21**	521		21	xxxx	21	15	36		578
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**	175	0	7	25	xxxx	xxxx	0	0	207
Cathéter veineux central	**23**	268	0	8	43	xxxx	xxxx	0	0	319
Total (L.22 et L.23)	**24**	443	0	15	68	xxxx	xxxx	0	0	526
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**	63	0	xxxx	8	xxxx	xxxx	xxxx	0	71
- Destinés à l'isolement	**26**	4	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	4
- Gardés en réserve	**27**	16	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0	16

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 20 – 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**	51	0	0	3	204	0	204		258
07 – Outaouais	**7**									
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	4	0	0	0	0		0		4
09 – Côte-Nord	**9**									
10 – Nord-du-Québec	**10**									
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**									
12 – Chaudières-Appalaches	**12**									
13 – Laval	**13**	73	0	0	1	58	333	391		465
14 – Lanaudière	**14**	2248	0	0	29	857	128	985		3262
15 – Laurentides	**15**	47438	0	2577	540	4029	3952	7981		58536
16 – Montérégie	**16**									
17 – Nunavik	**17**									
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**									
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	49814	0	2577	573	5148	4413	9561		62525
Hors Québec	**20**									
Total (L.19 et L.20)	**21**	49814	0	2577	573	5148	4413	9561		62525
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**	1899		**xxxx**	573	156		156	**xxxx**	2628
Usagers inscrits	**23**	47915		2577	**xxxx**	4992	4413	9405	0	59897
Total (L.22 et L.23)	**24**	49814		2577	573	5148	4413	9561	0	62525
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**	852	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	852
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	4868	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	4868
Total (L.25 et L.26)	**27**	5720	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	5720

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)**
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11045283			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	51228880	1828		xxxx	xxxx	156		156	xxxx	xxxx
3	51228864			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	51226777			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5	51217610			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6	51245306			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7	51217628	71		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9	12704573			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	1899		xxxx	573	156		156	xxxx	2628
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11045283	17156		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	51228880	23729		xxxx	xxxx	4992	4413	9405	xxxx	xxxx
14	51228864			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	51226777			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	51217610			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	51245306			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	51217628	7030		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20	12704573			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	47915		2577	xxxx	4992	4413	9405	0	59897
	Nombre de traitements									
23	**Total (L.11 et L.22)**	49814		2577	573	5148	4413	9561	0	62525

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Enfants 0 à 3 ans	**1**	840	863	989
Otite	**2**	68	70	83
Acouphènes	**3**	173	176	221
Médication ototoxique	**4**	18	26	44
Vertiges	**5**	98	103	126
Surdité professionnelle	**6**	104	108	138
Presbyacousie	**7**	149	148	182
Retard ou trouble de développement	**8**	314	318	346
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	40	40	37
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	778	881	1113
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	119	118	150
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	29	31	72
Audition normale	**13**	156	159	155
Autres	**14**	533	418	555
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	3
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	137
Total (L.1 à L.16)	**17**	3419	3459	4351

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	383	914	1649
Atteinte neurologique centrale	**2**	108	264	590
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	7	33	66
Malformation tête et cou	**4**	1	1	52
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	42	86	138
Déficience auditive	**6**			
Déficience intellectuelle	**7**			
Déficience motrice	**8**			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**			
Autres troubles du développement	**10**	2	9	12
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	15	49	47
Syndrome dysphasique	**12**			
Trouble de la fluidité	**13**			
Trouble de la voix	**14**	47	121	221
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**			
Communication normale	**16**	1	1	2
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	634	1245	2233
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	510
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	54
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	1240	2723	5574

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	4211	5010
Groupes de 2 à 5	**2**		
Groupes de 6 à 10	**3**		
Groupes de 11 à 15	**4**		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	3	510
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	137	54
Total (L. 1 à L.6)	**7**	4351	5574
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**	4207	4713
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	4	21
Adaptation réadaptation	**10**		276
Soutien à l'intégration sociale	**11**		
Total (L. 8 à L.11)	**12**	4211	5010
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**	469	511
Internat (audio ortho seulement)	**17**	50	252
Total (L.13 à L.17)	**18**	519	763

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
	Diagnostic/traitement		
1	11045283		2
2	51228880	2271	2409
3	51228864	1492	1085
4	51226777		518
5	51217610		
6	51245306		
7	51217628	444	699
8			
9	12704573		
10			
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	4207	4713
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045283		
13	51228880		
14	51228864	4	
15	51226777		
16	51217610		
17	51245306		
18	51217628		21
19			
20	12704573		
21			
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	4	21
	Adaptation/réadaptation		
23	11045283		276
24	51228880		
25	51228864		
26	51226777		
27	51217610		
28	51245306		
29	51217628		
30			
31	12704573		
32			
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**		276
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045283		
35	51228880		
36	51228864		
37	51226777		
38	51217610		
39	51245306		
40	51217628		
41			
42	12704573		
43			
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**		
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	4211	5010

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	732	3911	4190
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	55	262	348
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	460	3340	2764
Affection neurologique périphérique	**4**	229	856	1156
Amputation	**5**	56	492	645
Affection rhumatismale	**6**	168	686	937
Affection musculo-squelettique	**7**	941	4094	5131
Problème orthopédique	**8**	4092	20921	23811
Affection cardiovasculaire	**9**	295	994	1301
Affection respiratoire	**10**	135	625	766
Affection cutanée	**11**	56	686	821
Polytraumatisme	**12**	38	167	230
Problème de développement	**13**	168	263	774
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	52	128	190
Urologie	**15**	3	7	10
Autres affections (santé physique)	**16**	4760	20843	25337
Retard mental	**17**	19	147	58
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	3	18	29
Déficit d'attention	**19**	1	1	1
Troubles mentaux organiques	**20**	399	1271	1510
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	7	17	14
Trouble de l'humeur	**22**			
Trouble anxieux	**23**		1	2
Trouble de l'adaptation	**24**			
Trouble de la personnalité	**25**	1		1
Autres troubles mentaux	**26**	3	15	10
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	3961
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	386
Total (L.1 à L.28)	**29**	12673	59745	74383

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services**
Accident vasculaire cérébral	**1**	737	2887	4156
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	19	67	152
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	310	1873	2153
Affection neurologique périphérique	**4**	68	356	391
Amputation	**5**	74	662	772
Affection rhumatismale	**6**	39	167	201
Affection musculo-squelettique	**7**	194	1017	1136
Problème orthopédique	**8**	1721	7167	8150
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	27	74	88
Affection respiratoire	**10**	53	157	228
Affection cutanée	**11**	481	1087	905
Polytraumatisme	**12**	22	75	105
Problème de développement	**13**	276	464	1483
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	34	132	165
Urologie	**15**	4	7	8
Autres affections (santé physique)	**16**	2309	8192	11846
Retard mental	**17**	21	72	104
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	3	14	23
Déficit d'attention	**19**			268
Troubles mentaux organiques	**20**	923	3298	4551
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	77	296	538
Trouble de l'humeur	**22**	53	328	453
Trouble anxieux	**23**	10	48	105
Trouble de l'adaptation	**24**	6	31	46
Trouble de la personnalité	**25**	9	71	249
Autres troubles mentaux	**26**	18	63	114
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	4840
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	20
Total (L.1 à L.28)	**29**	7488	28605	43250

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	11045283	51228880	51228864	51226777	51217610	51245306	51217628		12704573		
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**	580	1117	1269	464	340	289	97				4156
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	14	28	28	45	5	32					152
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	1422	234	275	105	35	47	35				2153
Affection neurologique périphérique	**4**	71	190	67	45	11		7				391
Amputation	**5**	18	519	83	46	71		35				772
Affection rhumatismale	**6**	123	69			7		2				201
Affection musculo-squelettique	**7**	260	322	22	30	450	27	25				1136
Problème orthopédique	**8**	167	3239	2673	1107	385	452	127				8150
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	66	6					16				88
Affection respiratoire	**10**	32	76	7			58	55				228
Affection cutanée	**11**	8	32	659	45	61	85	15				905
Polytraumatisme	**12**		56	39	5			5				105
Problème de développement	**13**	9	1474									1483
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	111	1		8		45					165
Urologie	**15**						6	2				8
Autres affections (santé physique)	**16**	2587	4144	1411	1088	430	1817	369				11846
Retard mental	**17**	59	37		8							104
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	17	6									23
Déficit d'attention	**19**	268										268
Troubles mentaux organiques	**20**	2008	587	1625	266		65					4551
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	36	328		11			163				538
Trouble de l'humeur	**22**	8	349		35	1		60				453
Trouble anxieux	**23**	12	64		7			22				105
Trouble de l'adaptation	**24**		46									46
Trouble de la personnalité	**25**	8	54					187				249
Autres troubles mentaux	**26**	6	22			61	5	20				114
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	571	2653	607	192	84	543	190				4840
Groupes de 16 et plus	**28**		16	1				3				20
Total (L.1 à L.28)	**29**	8461	15669	8766	3507	1941	3471	1435				43250

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		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**	69695	37871
Groupes de 2 à 5	**2**	55	385
Groupes de 6 à 10	**3**	158	114
Groupes de 11 à 15	**4**	128	20
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	3961	4840
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	386	20
Total (L. 1 à L.6)	**7**	74383	43250
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**	60592	30446
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	3144	947
Adaptation / réadaptation	**10**	1730	1998
Soutien à l'intégration sociale	**11**	4570	4999
Total (L. 8 à L.11)	**12**	70036	38390
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**	2065	
Stage 1re année	**14**	280	403
Stage 2e année	**15**	420	1260
Stage 3e année	**16**	1568	945
Stage d'intégration	**17**	770	3045
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	5103	5653

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie**
		Diagnostic/traitement		
	1	11045283	6670	1822
	2	51228880	18712	13001
	3	51228864	17430	7430
	4	51226777	8474	3204
	5	51217610	3596	1855
	6	51245306	3375	2344
	7	51217628	2335	790
	8			
	9	12704573	0	0
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	60592	30446
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	11045283	1849	106
	13	51228880	108	
	14	51228864	1005	728
	15	51226777	146	111
	16	51217610		2
	17	51245306		
	18	51217628	36	
	19			
	20	12704573		
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	3144	947
		Adaptation/réadaptation		
	23	11045283	1730	1543
	24	51228880		
	25	51228864		
	26	51226777		
	27	51217610		
	28	51245306		3
	29	51217628		452
	30			
	31	12704573		
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	1730	1998
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	11045283	3387	4418
	35	51228880		
	36	51228864		
	37	51226777		
	38	51217610		
	39	51245306	737	581
	40	51217628		
	41			
	42	12704573	446	
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	4570	4999
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	70036	38390

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Activités		**Nombre de jours-soins**	**Nombre d'usagers inscrits**	**Nombre d'appels téléphoniques**
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**			
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	10312	9747	
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**	4963	4858	**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	278	257	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	425	410	**xxxx**
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**	30	25	**xxxx**
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**	1	1	**xxxx**
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**			**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**			**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**			**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**			**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	1437	1266	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	416	133	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	48	42	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**			**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	2657	572	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	60	59	**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**	3	3	**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	1391	712	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	664	373	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	904	189	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	240	105	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	1415	1124	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**	4295	1954	15500
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	5673	1262	3067
– Maladie cardiovasculaire	**26**	2168	1154	1344
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	59	54	
– Postgreffe	**28**	1882	533	
– Maladie pulmonaire	**29**	764	538	4706
– Anticoagulothérapie	**30**	1	1	
– VIH	**31**			
– Obésité morbide	**32**			
– Douleur chronique	**33**	1141	367	
– Autres (préciser) (4)	**34**	957	658	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	42184	26397	24617

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
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**	5508			5508		5508	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	2180			2180	400	2580	
Total (L.1 et L.2)	**3**	7688			7688	400	8088	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	319						
Prêt entre bibliothèques	**5**	899						
Recherche documentaire	**6**	11474						
Total (L.4 à L.6)	**7**	12692						
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**	3215739	216841	3432580	503250	227	21389	524866
Achetés ailleurs	**9**							
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	**10**	2121700	23785					
– Dans d'autres établissements	**11**	1526727						
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**	1263233						
–– Services privés	**13**	1254574						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**	1867096						
– Dans d'autres établissements	**15**	1343520						
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**	1111641						
–– Services privés	**17**	1104024						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés**	**Repas gratuits aux usagers admis hébergés**	**Total (C.2 + C.3)**	**Repas gratuits autres**	**Repas gratuits Total (C.4 + C.5)**
	À l'établissement					
1	11045283	0	833715	833715	60	833775
2	51228880	474660	336431	811091	100810	911901
3	51228864	317835	315141	632976	54545	687521
4	51226777	115819	277781	393600	32026	425626
5	51217610	48864	0	48864	6503	55367
6	51245306	42502	174161	216663	12456	229119
7	51217628	116174	100989	217163	10441	227604
8		0	0	0	0	0
9	12704573	0	61667	61667	0	61667
10		0	0	0	0	0
11	**Total (L.1 à L.10)**	1115854	2099885	3215739	216841	3432580
	Achetés ailleurs					
12	11045283					
13	51228880					
14	51228864					
15	51226777					
16	51217610					
17	51245306					
18	51217628					
19						
20	12704573					
21						
22	**Total (L.12 à L.21)**					

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
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**	3	2	5	2	0	3	1109
35 à 44 ans	**3**	9	3	12	3	2	7	2964
45 à 54 ans	**4**	20	13	33	7	7	19	7329
55 à 64 ans	**5**	88	48	136	23	27	86	30538
65 à 69 ans	**6**	76	69	145	31	31	83	27728
70 à 74 ans	**7**	155	136	291	41	78	172	57127
75 à 79 ans	**8**	231	198	429	77	109	243	84371
80 à 84 ans	**9**	290	271	561	97	157	307	105854
85 à 89 ans	**10**	362	280	642	78	205	359	126907
90 ans ou plus	**11**	427	281	708	71	274	363	138021
Total (L.1 à L.11)	**12**	1661	1301	2962	430	890	1642	581948
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	225	63					
Domicile – avec services	**14**	10	8					
Centre hospitalier	**15**	370	29					
CHSLD public	**16**	173	117					
CHSLD privé conventionné	**17**	15	26					
CHSLD privé non conventionné	**18**	18	12					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	76	45					
Résidence d'accueil – adultes	**22**	52	27					
Famille d'accueil – enfants	**23**	1	0					
Centre de réadaptation	**24**	15	0					
Autres (préciser) (3)	**25**	346	103					
Total (L.13 à L.25)	**26**	1301	430					

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'admissions durant l'année (1)**
1	11045283	1046
2	51228880	0
3	51228864	0
4	51226777	122
5	51217610	0
6	51245306	60
7	51217628	40
8		0
9	12704573	33
10		0
11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1301

(*)
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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 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**	671152			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	508			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	1526277			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	930			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	182			
– Congés temporaires	**6**	242			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	1149			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	621			
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		**Réadaptation (c/a 6080) (4)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)**	**Total (C.1 à C.3)**
0 à 24 ans	**9**	0	0	0	0
25 à 34 ans	**10**	0	3	0	3
35 à 44 ans	**11**	0	7	0	7
45 à 54 ans	**12**	0	19	0	19
55 à 64 ans	**13**	0	74	12	86
65 à 69 ans	**14**	0	83	0	83
70 à 74 ans	**15**	0	172	0	172
75 à 79 ans	**16**	0	243	0	243
80 à 84 ans	**17**	0	307	0	307
85 à 89 ans	**18**	0	359	0	359
90 ans ou plus	**19**	0	363	0	363
Total (L.9 à L.19)	**20**	0	1630	12	1642

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
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**	5475	281	30234	635162	671152	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	207	14	6	1093	1320	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	26	20	5039	581	508	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	3151	0	77926	1445200	1526277	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	34	0	12	1596	1642	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	93		6494	906	930	
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	35	1744	40	44	7
– Dépannage familial	**12**	0	8	121	8	15	1
– Désengorgement des urgences	**13**	0	1	7	1	7	0
– Protection sociale	**14**	0	1	1	1	1	0
– Convalescence	**15**	4	2	1190	6	198	0
– Soins palliatifs (2)	**16**	8	141	2198	149	15	5
– Hébergement de crise	**17**	0	0	0	0		0
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**	0	35	700	35	20	21
– Autres (préciser) (3)	**19**	0	1	1	1	1	0
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	17	224	5962	241	25	34
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	**21**	0	0	0	0		0
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	**22**	0	0	0	0		0
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	**23**	0	0	0	0		0
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	**24**	0	0	0	0		0
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**	0	14	258	14	18	0

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		**SAPA (2)**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Dépen-dances**	**Santé mentale**	**Santé physique**	**Total (C.1 à C.7)**
0 à 24 ans	**1**	0	0	0	0	0	0	365	365
25 à 34 ans	**2**	743	0	0	0	0	0	0	743
35 à 44 ans	**3**	2599	365	0	0	0	0	0	2964
45 à 54 ans	**4**	5683	730	365	0	0	0	548	7326
55 à 64 ans	**5**	22861	1460	365	0	0	0	600	25286
65 à 69 ans	**6**	27258	0	0	0	0	0	129	27387
70 à 74 ans	**7**	55326	1095	0	0	0	0	392	56813
75 à 79 ans	**8**	84828	0	0	0	0	0	338	85166
80 à 84 ans	**9**	106470	0	0	0	0	365	317	107152
85 à 89 ans	**10**	126122	0	0	0	0	0	836	126958
90 ans ou plus	**11**	135601	4	0	0	0	0	483	136088
Total (L.1 à L.11)	**12**	567491	3654	730	0	0	365	4008	576248

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
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**	3		3	2	1
45 à 54 ans	**4**	10	10	20	5	15
55 à 64 ans	**5**	62	21	83	22	61
65 à 69 ans	**6**	69	33	102	32	70
70 à 74 ans	**7**	82	43	125	46	79
75 à 79 ans	**8**	91	36	127	50	77
80 à 84 ans	**9**	77	30	107	35	72
85 à 89 ans	**10**	37	20	57	29	28
90 ans ou plus	**11**	23	2	25	13	12
Total (L.1 à L.11)	**12**	454	195	649	234	415
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	184	193			
Domicile – avec services	**14**					
Centre hospitalier	**15**					
CHSLD public	**16**		7			
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**	2	13			
Famille d'accueil – enfants	**23**					
Centre de réadaptation	**24**					
Autres (précisier) (1)	**25**	9	21			
Total (L.13 à L.25)	**26**	195	234			

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Personnel attitré au Centre de jour		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	1505
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	2013
Éducateur (2)	**3**	1414
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	311
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	5501
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	1248
Diététiste	**8**	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	3795
Personnel de bureau	**10**	1193
Autres (préciser) (3)	**11**	1748
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	18728
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	18728
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	0
Plans de services individualisés	**16**	34
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	49
Organisme communautaire	**18**	0
Hôpital de jour	**19**	0
Médecin	**20**	1
De sa propre initiative	**21**	0
Autres (préciser) (3)	**22**	159
Total (L.17 à L.22)	**23**	209
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**	547
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	11
Total (L.24 à L.25)	**26**	558

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**					
25 à 34 ans	**2**					
35 à 44 ans	**3**		1	1	1	0
45 à 54 ans	**4**		1	1	1	0
55 à 64 ans	**5**	1	9	10	7	3
65 à 69 ans	**6**	13	49	62	45	17
70 à 74 ans	**7**	29	64	93	72	21
75 à 79 ans	**8**	22	80	102	79	23
80 à 84 ans	**9**	14	44	58	50	8
85 à 89 ans	**10**	6	18	24	21	3
90 ans ou plus	**11**	1	5	6	4	2
Total (L.1 à L.11)	**12**	86	271	357	280	77
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'Inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	264	275			
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**	1				
Centre de réadaptation	**24**					
Autres (préciser) (1)	**25**	6	5			
Total (L.13 à L.25)	**26**	271	280			

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	1980
Éducateur	**3**	0
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	0
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	780
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	0
Travailleur social, agent de relationhumaine et technicien en assistance sociale	**7**	0
Diététiste	**8**	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	394
Personnel de bureau	**10**	2447
Autres (préciser) (2)	**11**	0
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	5601
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	0
Total (L.12 et L.13)	**14**	5601
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		**Nombre d'usagers**
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	**15**	1083
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	**16**	2161
Autre information sur des services aux usagers		**Nombre de visites**
À l'hôpital de jour	**17**	448
À domicile par un professionnel de la santé	**18**	2

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		**Nombre de lits/ places disponibles**
Permanent ou transitoire acheté	**1**	363
Temporaire acheté	**2**	180
Total (L.1 à L.2)	**3**	543
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		**Places disponibles**
Places supportées par des services à domicile continus	**4**	0

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH		**Correspondant à la DP**	**Correspondant à la SPH**	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	**1**		50	
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a		**Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP**	**Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH**	**Total (C.1 à C.2)**
Médecine (s-c/a 6051) (1)	**2**			
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	**3**			
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	**4**		1260	1260
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	**5**		6	6
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	**6**		50	50
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	**7**			
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	**8**		1148	1148
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	**9**		838	838
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	**10**			
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	**11**			
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	**12**			
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	**13**			

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7
		No GMF (1)	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) IPS-SPL**	**Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne**	**Heures travaillées (2) Infirmière technicienne**	**Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire**	**Total (C.3 à C.6)**
	1	1366	GMF de Mont-Tremblant	2425	1958			4383
	2	1055	GMF de Lorraine		3591			3591
	3	1124	GMF Des Sommets	1434	9883			11317
	4	1127	GMF du Grand Saint-Jérôme	2468	8734		795	11997
	5	1131	GMF d'Argenteuil	1390	3385			4775
	6	1138	GMF Blainville-La Source		3274			3274
	7	1157	GMF Deux-Montagnes	1290	2376			3666
	8	1158	GMF Montée de la Baie	2067	2486			4553
	9	1159	GMF Centre médical des Générat	1327	2665			3992
	10	1161	GMF de la Polyclinique St-Eust	4224	3907		1101	9232
	11	1169	GMF de la Lièvre	1679	2945		112	4736
	12	1187	GMF de Fontainebleau		3519			3519
	13	1202	GMF Chaplleau		1447			1447
	14	1214	GMF Antoine-Labelle		1579			1579
	15	1217	GMF Saint-Antoine	7542	2410			9952
	16	1218	GMF Sainte-Anne des Plaines	1352	3395			4747
	17	1241	GMF Saint-Sauveur	381	2069	404		2854
	18	1309	GMF de la Rouge	617	1367			1984
	19	1325	GMF-U St-Eustache		1235			1235
	20	1336	GMF des Hautes-Laurentides	100	1577		605	2282
	21	1350	GMF des Milles-Îles	2209	4987			7196
	22	1351	GMF Basses-Laurentides	5882	465			6347
	23	1372	GMF Cité Mirabel		1885		553	2438
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
	40		**TOTAL (L.1 à L.39)**	36387	71139	404	3166	111096

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
		No GMF	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux**	**Heures travaillées (3) Kinésiologue**	**Heures travaillées (3) Physio-thérapeute**	**Heures travaillées (3) Ergothérapeute**
	1	1366	GMF de Mont-Tremblant	2251			
	2	1055	GMF de Lorraine	2042			
	3	1124	GMF Des Sommets	2963			
	4	1127	GMF du Grand Saint-Jérôme	4543			
	5	1131	GMF d'Argenteuil	2029			
	6	1138	GMF Blainville-La Source	2335			
	7	1157	GMF Deux-Montagnes	1572			
	8	1158	GMF Montée de la Baie	1282			
	9	1159	GMF Centre médical des Générat	1624			
	10	1161	GMF de la Polyclinique St-Eust	2949			
	11	1169	GMF de la Lièvre	1526		64	
	12	1187	GMF de Fontainebleau	1695			
	13	1202	GMF Chaplleau	336			
	14	1214	GMF Antoine-Labelle	1539			
	15	1217	GMF Saint-Antoine	1104			
	16	1218	GMF Sainte-Anne des Plaines	2458			
	17	1241	GMF Saint-Sauveur	1491			
	18	1309	GMF de la Rouge	1408		40	
	19	1325	GMF-U St-Eustache	920			
	20	1336	GMF des Hautes-Laurentides	1384			
	21	1350	GMF des Milles-Îles	2643			
	22	1351	GMF Basses-Laurentides	1642			
	23	1372	GMF Cité Mirabel	983			
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	37						
	38						
	39						
	40		**Total (L.1 à L.39)**	42719		104	

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 :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6
		No GMF	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) Nutritionniste**	**Heures travaillées (2) Inhalothérapeute**	**Heures travaillées (2) Psychologue**	**Heures travaillées (2) Autres professionnels**
	1	1366	GMF de Mont-Tremblant				
	2	1055	GMF de Lorraine				
	3	1124	GMF Des Sommets			773	
	4	1127	GMF du Grand Saint-Jérôme				
	5	1131	GMF d'Argenteuil				6
	6	1138	GMF Blainville-La Source	800			
	7	1157	GMF Deux-Montagnes				
	8	1158	GMF Montée de la Baie				
	9	1159	GMF Centre médical des Générat	808		211	
	10	1161	GMF de la Polyclinique St-Eust		203	1423	
	11	1169	GMF de la Lièvre		175		
	12	1187	GMF de Fontainebleau	450			
	13	1202	GMF Chaplleau	732			
	14	1214	GMF Antoine-Labelle			151	
	15	1217	GMF Saint-Antoine				
	16	1218	GMF Sainte-Anne des Plaines				
	17	1241	GMF Saint-Sauveur				
	18	1309	GMF de la Rouge				
	19	1325	GMF-U St-Eustache	559	113		
	20	1336	GMF des Hautes-Laurentides		58		
	21	1350	GMF des Milles-Îles				
	22	1351	GMF Basses-Laurentides				
	23	1372	GMF Cité Mirabel				
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	37						
	38						
	39						
	40		**Total (L.1 à L.39)**	3349	549	2558	6

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	**Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)**	**Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)**	**Code de niveau de services (1)**	**Nombre de 1er répondants ou de policiers**	**Nombre d'appels effectués Priorité « PO »**	**Nombre d'appels effectués Autres priorités**
1	Amherst (St-Rémi et Vendée)	1	1	PR-3	20	9	23
2	Arundel (Huberdeau, Montcalm, Barkmere)	1	1	PR-3	19	14	40
3	La Minerve	1	1	PR-3	7	3	20
4	Ferme-Neuve	2	2	PR-3	15	11	35
5	L'Ascension	1	1	PR-2	4		
6	Nominingue	1	1	PR-3	17	11	28
7	Morin-Heights	1	1	PR-3	19	12	49
8	Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	1	1	PR-3	24	20	51
9	Wentworth-Nord	1	1	PR-3	13	7	17
10	Saint-André d'Argenteuil	1	1	PR-DEA	21	12	5
11	Saint-Hippolyte	1	1	PR-2	24	18	84
12	Boisbriand	1	1	PR-3	41	108	422
13	Saint-Sauveur	1	1	PR-2	29	50	226
14	Val-des-Lacs	1	1	PR-3	10	1	7
15	Ville de Tremblant	2	2	PR-3	36	67	240
16							
17	Service de police-Ville de St-Jérôme	23	23	DEA-Police		352	72
18	Régie de police du Lac-des-Deux-Montagnes	6	6	DEA-Police			
19	Service de police-Ville de Mirabel	23	23	DEA-Police			
20	Régie intermunicpale de police Thérèse-de-Blainvil	17	17	DEA-Police		228	47
21	Service de police de Mont-Tremblant	11	11	DEA-Police		51	16
22	Service de police de Blainville	12	12	DEA-Police		174	38
23	Service de police de la Ville de St-Eustache	16	16	DEA-Police			
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	**Total (L.1 à L.39)**	125	125	**xxxx**	299	1148	1420

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	**Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)**	**Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)**	**Code de niveau de services (1)**	**Nombre de 1er répondants ou de policiers**	**Nombre d'appels effectués Priorité « PO »**	**Nombre d'appels effectués Autres priorités**
1	**Report de la P.45, L.40**	125	125	**xxxx**	299	1148	1420
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	**Total (L.1 à L.39)**	125	125	**xxxx**	299	1148	1420

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2020 et le 31 mars 2021)	**Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020–2021)**	**Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)**	**Code de niveau de services (1)**	**Nombre de 1er répondants ou de policiers**	**Nombre d'appels effectués Priorité « PO »**	**Nombre d'appels effectués Autres priorités**
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	**Total (L.1 à L.9)**			**xxxx**			
11	**Report de la P.45-1, L.40**	125	125	**xxxx**	299	1148	1420
12	**Grand total (L.10 + L.11)**	125	125	**xxxx**	299	1148	1420

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	**Nombre d'appels reçus**	**Heures travaillées Prise d'appels et répartition**	**Heures à utiliser pour fins de calcul**	**Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)**	**Appel par poste ETC (C.2 / C.5)**
1	Corporation des partenaires pour les com. SLL	115799	56232	**1600**	35.15	3294
2				**1600**		
3				**1600**		

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	**Heures de services Autorisées**	**Heures de services Non livrées**	**Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)**	**Heures de services Supplémentaires**
1	Les Entreprises Y. Bouchard et Fils Inc.	29617	212	29405	382
2	Les Ambulances Michel Crevier Inc. / CAMBI	26384		26384	602
3	Les Ambulances Laurentides Inc,	24768	37	24731	274
4	Paramédics des premières nations	8760		8760	29
5	Les service préhospitaliers Paraxion Inc.	17207	90	17117	317
6	Services Préhospitaliers Laurentides-Lanaudière In	119381		119381	627
7	Les Ambulances Gilles Thibault Inc.	17364	2	17362	334
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	**Total (L.1 à L.25)**	243481	341	243140	2565

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	**Heures de services Autorisées**	**Heures de services Non livrées**	**Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)**	**Heures de services Supplémentaires**
1	Les Entreprises Y. Bouchard et Fils Inc.				
2	Les Ambulances Michel Crevier Inc. / CAMBI				
3	Les Ambulances Laurentides Inc,				
4	Paramédics des premières nations				
5	Les service préhospitaliers Paraxion Inc.				
6	Services Préhospitaliers Laurentides-Lanaudière In				
7	Les Ambulances Gilles Thibault Inc.				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	**Total (L.1 à L.25)**				

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	**Heures de services Autorisées**	**Heures de services Non livrées**	**Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)**	**Heures de services Supplémentaires**
1	Les Entreprises Y. Bouchard et Fils Inc.	29617	212	29405	382
2	Les Ambulances Michel Crevier Inc. / CAMBI	26384	0	26384	602
3	Les Ambulances Laurentides Inc,	16008	7	16001	156
4	Paramédics des premières nations	0	0	0	0
5	Les service préhospitaliers Paraxion Inc.	17207	90	17117	317
6	Services Préhospitaliers Laurentides-Lanaudière In	119381	0	119381	627
7	Les Ambulances Gilles Thibault Inc.	17364	2	17362	334
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	**Total (L.1 à L.25)**	225961	311	225650	2418

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	**Heures de services Autorisées**	**Heures de services Non livrées**	**Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)**	**Heures de services Supplémentaires**
1	Les Entreprises Y. Bouchard et Fils Inc.				
2	Les Ambulances Michel Crevier Inc. / CAMBI				
3	Les Ambulances Laurentides Inc,				
4	Paramédics des premières nations				
5	Les service préhospitaliers Paraxion Inc.				
6	Services Préhospitaliers Laurentides-Lanaudière In				
7	Les Ambulances Gilles Thibault Inc.				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	**Total (L.1 à L.25)**				

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	**Heures de services Autorisées**	**Heures de services Non livrées**	**Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)**	**Heures de services Supplémentaires**
1	Les Entreprises Y. Bouchard et Fils Inc.	0	0	0	0
2	Les Ambulances Michel Crevier Inc. / CAMBI	0	0	0	0
3	Les Ambulances Laurentides Inc,	8760	30	8730	118
4	Paramédics des premières nations	8760	0	8760	29
5	Les service préhospitaliers Paraxion Inc.	0	0	0	0
6	Services Préhospitaliers Laurentides-Lanaudière In	0	0	0	0
7	Les Ambulances Gilles Thibault Inc.	0	0	0	0
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	**Total (L.1 à L.25)**	17520	30	17490	147

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	**Heures de services Autorisées**	**Heures de services Non livrées**	**Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)**	**Heures de services Supplémentaires**
1	Les Entreprises Y. Bouchard et Fils Inc.				
2	Les Ambulances Michel Crevier Inc. / CAMBI				
3	Les Ambulances Laurentides Inc,				
4	Paramédics des premières nations				
5	Les service préhospitaliers Paraxion Inc.				
6	Services Préhospitaliers Laurentides-Lanaudière In				
7	Les Ambulances Gilles Thibault Inc.				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	**Total (L.1 à L.25)**				

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

Détails du formulaire			
Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)		
Établissement :	1104-5283 - CISSS des Laurentides	**Type :**	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	15 - Laurentides		

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