

# RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

Nom de l'établissement : Centré intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre

Statut : Accepté Code : 1104-5291

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

# 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 FRGOTHÉRAPIE
- Page 28-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 ERGOTHÉRAPIE
- Page 29 RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR
- Page 30 C/A 0500 PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 ALIMENTATION AUTRES/S-C/A 7604 BUANDERIE
- Page 30-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 ALIMENTATION AUTRES
- Page 31 RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 31-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 32 USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 33 DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD
- Page 34 DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 <sup>(1)</sup> ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER
- Page 35 MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE
- Page 37 C/A 6960 CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (suite)
- Page 38 MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 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 (\*)

Details ou formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre	Type:	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	16 - Montérégie		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-08-17	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 la 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 précédent des rapports statistique annuel (AS-478) et le rapport financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478) 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: Richard Deschamps Date: 2021-06-30	Date: 2021-06-30		
DG ou PDG Date			
Nom en lettres moulées			

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

		PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT	
		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		Nombre de lits autorisés au permis() (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
СН	1	973	
CHSLD	2	941	
Total (L.1 à L.2)	3	1914	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Caroline Lalonde & Geneviève Lachance	
Titre	5	Chef de la gestion budgétaire et performance financière & Chef du service de la performance, gestion de projets et information de gestion	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6	450 928-6777 p.14376	
Adresse courriel	7	caroline.lalonde.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca & genevieve.lachance.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca	

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

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Statut : Type :

			_	_
		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	16	2346	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	133	34569	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		2606	
Total (L.1 à L.4)	5	149	39521	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	442	105663	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	136	10215	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	44	15976	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	24	1488	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		57846	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	25	7553	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	29	5686	
<ul> <li>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)</li> </ul>	14			
Total (L.6 à L.14)	15	700	204427	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	24	18321	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	13	5779	
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	824	300215	5483
- Hébergement temporaire	19	4	4107	148
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	56	13345	478
Sous-total (L.18 à L.20)	21	884	317667	6109
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	884	317667	6109
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
			•	

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

Statut : Type :

Crepartition par centres de soins	11044930  Lits dressés tans les centres de soins (au 31 mars)  16 95  111  257 96 31	Jours-présence (1er avril au 31 mars) 2346 25221 2219 29786 47688	Jours d'absence (inclus en C.2)
(répartition par centres de soins)  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)  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	tans les centres de soins (au 31 mars)  16 95 111 257 96 31	2346 25221 2219 29786 47688	
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)  - 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)  - Chirurgie (s-c/a 6052)  7 - Soins intensifs (s-c/a 6053)  8	95 111 257 96 31	25221 2219 29786 47688	
- 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 (L1 à L4) 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	95 111 257 96 31	25221 2219 29786 47688	
- 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	111 257 96 31	2219 29786 47688	
- Psychiatrie légale (c/a 6100) 4  Total (L-1 à L-4) 5  Solins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée) - Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340) 6  - Chirurgle (s-c/a 6052) 7  - Soins intensifs (s-c/a 6053) 8	257 96 31	29786 47688	
Total (L.1 à L.4)   5	257 96 31	29786 47688	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)  Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)  - Chirurgie (s-c/a 6052)  - Soins intensifs (s-c/a 6053)  8	257 96 31	47688	
(lits de courte durée)  - Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)  6  - Chirurgle (s-c/a 6052)  - Soins intensifs (s-c/a 6053)  8	96 31		
- Chirurgie (s-c/a 6052) 7 - Soins intensifs (s-c/a 6053) 8	96 31		
- Soins intensifs (s-c/a 6053) 8	31	12607	
		12607	
	19		
- Pédiatrie (s-c/a 6055) 9		858	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)		57846	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	10	6121	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement) 13	17	3088	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)			
Total (L.6 à L.14) 15	430	128208	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	15	10179	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	7	3833	
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	187	63478	2063
- Hébergement temporaire 19	1	1985	102
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	36	6048	271
Sous-total (L.18 à L.20) 21	224	71511	2436
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	224	71511	2436
	Lits dressés lans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) 26			

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Par :

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044542	-	-
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	38	9348	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		387	
Total (L.1 à L.4)	5	38	9735	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	185	57975	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	40	10215	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	13	3369	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	5	630	
- 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	15	1432	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	12	2598	
<ul> <li>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)</li> </ul>	14			
Total (L.6 à L.14)	15	270	76219	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	9	8142	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	6	1946	
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	637	236737	3420
- Hébergement temporaire	19	3	2122	46
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	20	7297	207
Sous-total (L.18 à L.20) Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)	21	660	246156	3673
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25	660	246156	3673
10tal (L.21 et L.24)	23	000	240130	30/3
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 : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : Année : Région :

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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement :

Année : 2020-2021 Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

Statut : Type :

		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	202418	39521	317486		1713	
- Gouvernement du Canada	2	837					
- CNESST	3	420					
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6	290					
- Non-canadiens	7	415		181			
Soins non assurés	8	47					
Total (L.1 à L.8)	9	204427	39521	317667		1713	
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	191	547	111		206	678
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	925					
Soins psychiatriques	12	48					
Néonatologie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	941					
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	62238	150870	30840	243948		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	241499	2156	293	243948		

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

<sup>2.</sup> 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.

<sup>3.</sup> En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.

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

2021-08-17

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

Par : Alain Gidasse Feudjio

Statut : Type :

Par :

Accepté Établissement

# 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	2				
Admis durant l'année	2		136			
Déplacements internes (arrivées)	3		14			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	2	150			
Sortis durant l'année	5	2	137			
Décédés durant l'année	6		137			
Déplacements internes (départs)	7		3			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	2	140			
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	10			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	97	2137			
Usagers		s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 602
Admis au 1er avril	11	2		78		<u> </u>
Admis durant l'année	12	1040		1353		
Déplacements internes (arrivées)	13	83		946		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	1125		2377		
Sortis durant l'année	15	710		1904		
Décédés durant l'année	16			1		
Déplacements internes (départs)	17	410		372		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	1120		2277		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	19	5		100		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1433		27245		
Usagers		s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	.,	.,	.,	4	
Admis durant l'année	22				58	
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24				62	
Cantia damant Harris	25				42	
Sortis durant l'année	25				42	
Décédés durant l'année	26 27				10	
Déplacements internes (départs)  Radiations durant l'année	28				52	
Sous-total (L.25 à L.27)						
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29				10	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				2606	

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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	418	871	69	
Admis durant l'année	2	23007	908	387	
Déplacements internes (arrivées)	3	10475			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	33900	1779	456	
Sortis durant l'année	5	22925	530	409	
Décédés durant l'année	6	1378	421	2	
Déplacements internes (départs)	7	9034	721		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	33337	951	411	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	563	828	45	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	186773	404014	14786	
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	5			
Admis durant l'année	12	338			
Déplacements internes (arrivées)	13	260			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	603			
Sortis durant l'année	15	426			
Décédés durant l'année	16	475			
Déplacements internes (départs)	17	175			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	601			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	2			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1774			
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		-		
	26		-		
Déplacements internes (départs)	t		-		
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
(L.24 - L.20)					
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

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 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	12	9		
Admis durant l'année	2	3549	3291		
Déplacements internes (arrivées)	3	65	171		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	3626	3471		
Sortis durant l'année	5	3493	3192		
Décédés durant l'année	6	2	4		
Déplacements internes (départs)	7	110	258		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	3605	3454		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	21	17		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	5811	4758		

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Etablissement :

Année :
Région :

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 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	29	5686			
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	29	5686			
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	17	1713			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	34	4370			
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	51	6083			
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	2896	3208		3318	6526
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	16458	55424	39516		
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	80				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12					
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	vendus	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13		593696	4402154		4995850

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Accepté Établissement Nom : Établissement : Statut : Type : Année : 2020-2021 Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie Par : Détails de la validation ERSSS Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

Г		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	11044930	1619	1812		1601	3413
	2	11044542	1277	1396		1717	3113
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11	Total (L.1 et L.10)	2896	3208		3318	6526

(\*) 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.

2021-08-17

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.

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Statut : Type :

Année : 2020-2021 16 - Montérégie

Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	PA	GE 8 - C/A 6610 - PHYSIOLO	GIE RESPIRATO	IRE/C/A 6780 -	MÉDECINE N	UCLÉAIRI	E 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	7314						
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	29831	11636	responsasines	472015			513482
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	251933	135167	163932	732383			128341
– À l'extérieur	5					XXXX		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	251933	135167	163932	732383			128341
TEP (s-c/a 6786)								
- À l'établissement	7							
- À l'extérieur	8		1			xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9							
Total (L.6 et L.9)	10	251933	135167	163932	732383			128341
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11	1277355						
Procédures thérapeutiques	12	6060						
Total (L.11 et L.12)	13	1283415						
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	39	17	136	228			420
- Système hémopoïétique	15	546	128	95	281			1050
- Système respiratoire	16	585	863		383			190
- Système urinaire	17	63			238			350
- Système digestif	18	68	14	248	733	389		145
- Système cardiovasculaire	19 20	671	301	432	2874	4		4282
- Système nerveux	21	1263	505	2453	4148	51		8420
- Système squelettique - Divers	22	1203	303	104	192	31		442
Sous-total (L14 à L.22)	23	3380	1842	3597	9077	444		18340
Procédures thérapeutiques	24	3300	1	92	45			137
Sous-total (L.23 et L.24)	25	3380	1842	3689	9122	444		1847
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							
- Système nerveux	27							
- Infection/Inflammation	28		1					
- Système squelettique	29		<del>                                     </del>	1				
- Oncologie	30							
- Divers Sous-total (L.26 à L.31)	31		<del>                                     </del>	1		1		
5005-total (£.20 a £.51)	32							
	_	3380	1842	3689	9122	444		1847
Total (L.25 et L.32)	33	3300						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Nombre d'unités techniques	34 35	Physiologie respiratoire (c/a 6610)	nucléaire					

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.).

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

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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Nom : Établissement :

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

	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	11044930	18965	375		325927	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044542	10866	11261		146088	xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	29831	11636		472015			513482
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044930					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044542					xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	29831	11636		472015			513482

<sup>(\*)</sup> Etape 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.

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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Nom : Établissement :

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le :

Détails de la validation MSSS
Validé le : 2021-08-17 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

Statut : Type :

Accepté Établissement

L	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	11044930	94961	38647	155587	233495	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044542	156972	96520	8345	498888	xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	XXXX	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	XXXX	xxxx
10	5 111(1411140)	254022	425467	452022	722202	xxxx	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)  Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement	251933	135167	163932	732383			1283415
12						xxxx	xxxx	xxxx
13	11044542					xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	XXXX	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	XXXX	XXXX
21						xxxx	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	251933	425467	453033	722202	XXXX		1283415
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	251933	135167	163932	732383			1283415
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24						xxxx	xxxx	xxxx
25	11044542					xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	XXXX	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	XXXX	xxxx
32				<del> </del>		xxxx	XXXX	xxxx
33	C 4-4-1 (1.24 -4.1.22)					xxxx	XXXX	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)  Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11044930					xxxx	xxxx	xxxx
36	11044542					xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	XXXX	xxxx
44						xxxx	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX		
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	L						
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	251933	135167	163932	732383	l		1283415

(\*) 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 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	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	656385	1021158		1486051		3163594
À l'extérieur	2					xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	656385	1021158		1486051		3163594
Électrocardiographie	4	309219	895181		339963		1544363
Échographie cardiaque	5	169245	91770		372612		633627
Électroencéphalographie	6	80203	12755		114767		207725
Potentiels évoqués	7	400			3708		4108
Électromyographie	8	10530	7275		134769		152574
Autres examens	9	75044	59661		486492		621197
Total (L.4 à L.9)	10	644641	1066642		1452311		3163594
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	45160	10475		15995	215	71845
- Interventions	13	61140	44390		12920	650	119100
Sous-total (L.12 et L.13)	14	106300	54865		28915	865	190945
À l'établissement	15	107165	54865		28915		190945
À l'extérieur	16					xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17	107165	54865		28915		190945
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
- Examens	18						
- Interventions	19	13860	2155		7005		23020
Sous-total (L.18 et L.19)	20	13860	2155		7005		23020
À l'établissement	21	13860	2155		7005		23020
À l'extérieur	21	13860	2155		/005		23020
	23	13860	2155		7005	xxxx	23020
Sous-total (L.21 et L.22)	23	13860	2155		/005		23020
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	369240					

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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	Responsabilité	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044930	489645	580703		675051	xxxx	xxxx
2	11044542	166740	440455		811000	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	656385	1021158		1486051		3163594
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044930					xxxx	xxxx
13	11044542					xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	хххх
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)	656385	1021158		1486051		3163594

<sup>(\*)</sup> 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Accepté Établissement

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999) (*)	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	11044930	107165	54865		28915	xxxx	xxxx
2	11044542					xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	XXXX
9						xxxx	xxxx
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)  Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur	107165	54865		28915		190945
Ц.	de l'établissement						
12	11044930					xxxx	xxxx
13	11044542	<u> </u>				xxxx	xxxx
15						XXXX	XXXX
16		-				XXXX	xxxx
17						XXXX	xxxx
18						XXXX	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	107165	54865		28915		190945
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11044930	13860	2155		7005	xxxx	xxxx
25	11044542					xxxx	xxxx
26						xxxx	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29 30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32		-				XXXX	XXXX
33						xxxx	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	13860	2155		7005	****	23020
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11044930					xxxx	xxxx
36	11044542					xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	ļ				xxxx	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	13860	2155		7005	<u> </u>	23020
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	121025	57020		35920	l	213965
(*)							

(\*)
Etape 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Statut : Type :

	T	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	333	599	148	683		1	1764
- Colonne et bassin	2	2014	5699	4237	947			12897
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	3773	12133	20861	2474			39241
- Thorax et abdomen	4	14993	24141	3246	2881			45261
- Graphie autres	5							
Examens de scopie								
Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	169	9	128	303			609
<ul> <li>Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)</li> </ul>	7	34		84	35			153
- Scopies autres	8	127	3	5	2			137
- Contrôle fluoroscopique	9	1101	101	40	3			1245
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	1212	198	3591	6594			11595
Sous-total (L.1 à L.10)	11	23756	42883	32340	13922		1	112902
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	t							
- Examens	12	4850	7541	6661	18500		2	37554
- Interventions	13	195	148	232	899			1474
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	14	607	57	1864	8082			10610
- Interventions	15	246	13	36	1108			1403
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	16	8603	20940	10286	12349		6	52184
- Manipulations d'images post-examen	17	5157	14129	7780	4990			32056
- Interventions	18	265	73	239	182			759
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	19	1552	628	3135	7607			12922
- Manipulations d'images post-examen	20	238	75	447	1645			2405
- Interventions	21			1	1			2
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	22	217	53	260	33			563
- Manipulations d'images post-examen	23	273	43	442	24			782
- Interventions	24	2333	368	1643	240			4584
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	l							
- Examens	26							
- Manipulations d'images post-examen	27 28							
- Interventions Total (L.11 à L.28)	29	48292	86951	65366	69582		9	270200
Iotal (L.11 a L.28)	29	48292	80931	65366	09582		9	2/0200
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	1384780	3171140	1846540		301	6402761	
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx		
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	3171140						

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

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Statut : Type :

					PAGE 1	1 - C/A 683	U - IMAGERI	E MEDICALE		
		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	576079	767607	445638	105748		12	1895084		
- Interventions	2	110691	13718	158403	164674			447486		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	129174	238965	149716	539180		109	1057144		
- Interventions	4	9789	7815	8275	50542			76421		
Mammographie (s-c/a 6833)	-	15526	1625	50272	185289			252722		
- Examens - Interventions	6	15536 5225	1635 375	50272 1020	50313			252732 56933		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	0	3223	3/3	1020	30313			30933		
- Examens	7	231701	542250	257378	294856		180	1326365		
- Manipulations d'images post-examen	_	28584	81358	38916	25107			173965		
- Interventions	9	16525	4853	12891	11726			45995		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	75515	30015	166685	393890			666105		
- Manipulations d'images post-examen	11	2090	690	2245	8305			13330		
- Interventions	12			70	70			140		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
	13	7482	8351	9359	1901			27093		
- Examens	-	7482 3345	8351	9359 5470	1901			27093		
<ul> <li>Manipulations d'images post-examen</li> <li>Interventions</li> </ul>	14	173044	480 24847	141843	190 14749		-	9485 354483		
Title! Velicions	13	1/3044	24047	141043	14/49			334463		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	10									
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	-									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	1384780	1722959	1448181	1846540		301	6402761		
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établis- sements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)										
Angioradiologie (s-c/a 6836)	26									
(excluant cardiague)	26 27									
(excluant cardiaque)	27									
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837)										
(excluant cardiaque)	27 28									
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29) Nombre d'appareils en fonction	27 28 29	Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)	27 28 29	Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie 4	Total (C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)	27 28 29 30	Graphie fixe 5	Graphie mobile 4 Obstétrique – Gynécologie	Scopie 4 Imagerie médicale	(C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) Radiologie générale (s-c/a 6831)  Nombre d'appareils en fonction selon le département / service	27 28 29 30	fixe 5	mobile  4  Obstétrique -	4 Imagerie	(C.1 à C.3) 13					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) Radiologie générale (s-c/a 6831)  Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)	27 28 29 30	fixe 5	mobile  4  Obstétrique -	Imagerie médicale	(C.1 à C.3)  13  Total (C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) Radiologie générale (s-c/a 6831)  Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)  Ultrasonographie (s-c/a 6832)	27 28 29 30	fixe 5 Cardiologie 4 Mammo-	mobile  4  Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	(C.1 à C.3)  13  Total (C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29) Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars) Ultrasonographie (s-c/a 6832) Nombre d'appareils en fonction solon le département / service (au 31 mars)	27 28 29 30 31	fixe 5 Cardiologie 4 Mammo-graphe	mobile  4  Obstétrique – Gynécologie  Stéréotaxie	Imagerie médicale	(C.1 à C.3)  13  Total (C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)  Ultrasonographie (s-c/a 6832)  Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)  Mammographie (s-c/a 6833)  Appareils en fonction	27 28 29 30 31	Gardiologie  4  Mammo-graphe 2	mobile  4  Obstétrique – Gynécologie  Stéréotaxie	Imagerie médicale	(C.1 à C.3)  13  Total (C.1 à C.3)					
(excluant cardiaque) Lithotripsie (s-c/a 6837) Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) Total (L.22 à L.29)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) Radiologie générale (s-c/a 6831)  Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)  Ultrasonographie (s-c/a 6832)  Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)  Appareils en fonction (au 31 mars)	27 28 29 30 31 31	Gardiologie 4 Mammo-graphe 2 Nombre	mobile  4  Obstétrique – Gynécologie  Stéréotaxie	Imagerie médicale	(C.1 à C.3)  13  Total (C.1 à C.3)					

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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Statut : Type :

Année : 2020-2021 16 - Montérégie

Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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)

Accepté Établissement

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044930						
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	366264	374455	189884	28742			959345
- Interventions	2	85185	7297	70421	87985			250888
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	56935	145215	129450	289305			620905
- Interventions	4	1270	795	4830	18555			25450
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	14175	1355	48610	107075			171215
- Interventions	6	5225	375	1020	47315			53935
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	121515	317255	189680	100130			728580
- Manipulations d'images post-examen	8	23345	64355	38230	22290			148220
- Interventions	9	4295	740	10990	4350			20375
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	49090	24360	145070	132045			350565
- Manipulations d'images post-examen	11	140	120	1845	2110			4215
- Interventions	12			70	70			140
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13	3574	1026	4594	467			9661
- Manipulations d'images post-examen	14	3345	480	5470	190			9485
- Interventions	15	157455	22665	137725	12895			330740
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	891813	960493	977889	853524			3683719

(\*) 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.

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

Année : 2020-2021

Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	11044542						
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	209815	393152	255754	77006		12	935739
- Interventions	2	25506	6421	87982	76689			196598
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	72239	93750	20266	249875		109	436239
- Interventions	4	8519	7020	3445	31987			50971
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	1361	280	1662	78214			81517
- Interventions	6				2998			2998
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	110186	224995	67698	194726		180	597785
- Manipulations d'images post-examen	8	5239	17003	686	2817			25745
- Interventions	9	12230	4113	1901	7376			25620
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	26425	5655	21615	261845			315540
- Manipulations d'images post-examen	11	1950	570	400	6195			9115
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13	3908	7325	4765	1434			17432
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15	15589	2182	4118	1854			23743
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	492967	762466	470292	993016		301	2719042

(\*) 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.

Détails du formulaire Nom : Établissement :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région :

2020-2021 16 - Montérégie

# PAGE 11-3 - 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 2-3 préalablement. Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région :

2020-2021 16 - Montérégie

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire Nom : Établissement :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région : 2020-2021 16 - Montérégie

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire Nom : Établissement :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région : 2020-2021 16 - Montérégie

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région : 2020-2021 16 - Montérégie

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire Nom : Établissement :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région : 2020-2021 16 - Montérégie

# 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.

Détails du formulaire Nom : Établissement :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région : 2020-2021 16 - Montérégie

# 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.

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Type: Établissement

Année : Région : 2020-2021 16 - Montérégie

# 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.

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	хххх	104060	7338		111398	
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	1551	153464	2792		157807	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		9973			9973	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5						
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6						
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	8	2983	25786	23		28792	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	338	74085			74423	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10	67	38			105	
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	2975354		1618735			4594089
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	53		3305	22		3380
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	2704	448	1865	243		5260
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	35620	12854	21647	2042		72163
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	15338	9459	9168	532		34497
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	3141	666	2336			6143

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Accepté Établissement

П	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)		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	11044930	1506	12952	22	xxxx	xxxx
2	11044542	1477	12834	1	хххх	XXXX
3					хххх	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	2983	25786	23		28792
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044930	302	60764		xxxx	xxxx
13	11044542	36	13321		xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	XXXX
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	XXXX
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	338	74085			74423
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044930			_	xxxx	xxxx
24	11044542				хххх	xxxx
25					хххх	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)					

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

Détails du formulaire Nom : Établissement :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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)

Statut : Type :

Accepté Établissement

	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	11044930	1835762		891419		xxxx	xxxx
2	11044542	1139592		727316		хххх	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						XXXX	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	XXXX
9						xxxx	xxxx
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)  Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	2975354		1618735			459408
12	11044930	11		1579		xxxx	xxxx
13	11044542	42		1726	22	хххх	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						XXXX	xxxx
16						XXXX	xxxx
17						xxxx	XXXX
18						xxxx	XXXX
19						XXXX	XXXX
20 21		ļ				xxxx	xxxx
22	T-4-1 (/ 42 -41 24)	53		3305	22	xxxx	338
22	Total (L.12 et L.21) Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	33		3303	22		330
23	11044930	1514	190	985		хххх	xxxx
24	11044542	1190	258	880	243	xxxx	хххх
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						XXXX	xxxx
28						xxxx	XXXX
29		1	-			XXXX	XXXX
30 31						XXXX	xxxx
31		1	-			xxxx	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	2704	448	1865	243	XXXX	526
33	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	2704	440	1003	243		320
34	11044930	22372	5860	10493	199	xxxx	xxxx
35	11044542	13248	6994	11154	1843	xxxx	xxxx
36	-					хххх	xxxx
37						хххх	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	XXXX
42		-	-			XXXX	xxxx
43	T-1-1 (1 24 -1.1 42)	35630	12051	24547	20.42	xxxx	XXXX
44	Total (L.34 et L.43)	35620	12854	21647	2042		7216

(\*) 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 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	11044930	11044	3466	4942	242	xxxx	xxxx
2	11044542	4294	5993	4226	290	хххх	xxxx
3						хххх	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	15338	9459	9168	532		34497
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11044930	1738	206	1904		xxxx	xxxx
13	11044542	1403	460	432		xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						XXXX	xxxx
20						XXXX	xxxx
21						XXXX	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	3141	666	2336			6143

(\*)
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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

Année : 16 - Montérégie

Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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	21694	23799	13802	699	113	1961	2568	13077	77713
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	7800					xxxx	xxxx	7800	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	4711					xxxx	xxxx	4711	
Longue durée (? de 4 heures)	4	2010					xxxx	xxxx	2010	
Total (L.2 à L.4)	5	14521					4575	289	19385	
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		374		374					
Assistance à la biopsie de moelle	7	146	234		380					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	39	317		356					
Hydratation par voie intraveineuse	9	5	68		73					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	30	282		312					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11		59		59					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12		71		71					
Assistance à la ponction d'ascite	13									
Assistance à la ponction pleurale	14									
Prélèvement sanguin par cathéter central	15									
Administration de produits sanguins réalisée au service	16		865		865					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17		2209		2209					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18	25542	2987							

- 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 antinéoplasques par les voies \$\frac{1}{2}\times \frac{1}{2}\times \fr

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission

16 - Montérégie

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	7855	16488		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
- Responsabilité MSSS	2	11553	9961		
- Autres responsabilités de paiement	3	120	149		
Inscrits (autres)					
- Responsabilité MSSS	4	3358	959		
- Autres responsabilités de paiement	5	37	25		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	22923	27582		
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	18			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9				
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10				
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	653			653
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	845			845
Gastroscopie	13	6572			6572
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14				
Coloscopie	15	12423			12423
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	843			843
Cytoscopie	17	4579			4579
Urétroscopie	18				
Autres endoscopies des voies urinaires	19				
Colposcopie	20	898			898
Hystéroscopie	21	135			135
Autres endoscopies gynécologiques	22				
Endoscopie des voies biliaires	23				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	589			589
Autres (préciser) (3)	25	1255			1255

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

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

<sup>3.</sup> 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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

ſ		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	11044930	12480	4962	28	409	3	xxxx	хххх
	2	11044542	4008	4999	121	550	22	xxxx	хххх
	3							xxxx	хххх
	4							xxxx	хххх
	5							xxxx	хххх
	6							xxxx	хххх
	7							xxxx	хххх
	8							xxxx	xxxx
	9							xxxx	xxxx
	10							xxxx	XXXX
	11	Total (L.1 à L.10)	16488	9961	149	959	25		27582

(\*) 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Par :

Accepté Établissement

		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	3129			
Biochimie médicale	2	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	7	10799			
Chirurgie cardiaque	4	32	3675			
Chirurgie générale	5	27	10749			
Chirurgie orthopédique	6	902	34728			
Chirurgie plastique	7	30	8721			
Dermatologie	8	0	0			
Endocrinologie et métabolisme	9	1	2273			
Gastroentérologie	10	101	11192			
Génétique médicale	11	0	0			
Gériatrie	12	0	1012			
Gynécologie	13	0	1942			
Hématologie/oncologie	14	0	0			
Immunologie clinique et allergie	15	0	1024			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	0	1844			
Médecine interne	17	94	14293			
Medecine physique et réadaptation	18	3	639			
Microbiologie médicale et infectiologie	19	2	5538			
Néphrologie	20	23	7402			
Neurochirurgie	21	16	4187			
Neurologie	22	24	2818			
Obstétrique	23	0	0			
Ophtalmologie	24	25	1183			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	145	6553			
Pédiatrie	26	0	5672			
Pneumologie	27	89	8588			
Rhumatologie	28	4	4371			
Urologie	29	26	3377			
Total (L.1 à L.29)	30	1551	155709			
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisé (missions CLSC-CH)	is	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)
Nombre d'ensachages	31	102491	29600	49348	35632	217071
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	10249	29600	49348	17816	107013
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1520
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	17602
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	126135

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Statut : Type : Accepté Établissement Année : 2020-2021 Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1		
Psychiatrie légale	2	1		
Troubles psychotiques				
- Premières psychoses	3	1		
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1		
Troubles alimentaires	5	1		
Troubles de la conduite sexuelle	6			
Les troubles de la personnalité	7	1		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	42511	123524	166035
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	43452	61886	105338
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	43403	61786	105189
Usagers différents	11	1302	3128	4430

2021-08-17

<sup>1.</sup> 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.

<sup>2.</sup> 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par : Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	720390
0200 - Sécrétions bronchiques	2	51345
0300 - Techniques respiratoires	3	26762
0400 - Rééducation - Enseignement	4	13031
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	63282
0600 - Support ventilatoire	6	766059
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	1375841
0800 – Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	19865
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	32915
1100 - Support thérapeutique	11	25070
1200 - Ponctions	12	1700
1300 - Cessation tabagique	13	20
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	1497809
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	4594089
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	98855
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	1456473
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

2021-08-17

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 6322 - Inhalothérajpie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type : Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

_		
Ш	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	11044930	827070
2	11044542	629403
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
1	0	
1	1 TOTAL (L.1 à L.10)	1456473

2021-08-17

(\*)
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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	162		171	xxxx	333
- Nombre d'interventions	2	1189		752	1941	xxxx
Psychologie en milieu médical						
- Nombre d'usagers	3	45		158	xxxx	203
- Nombre d'interventions	4	285		886	1171	xxxx
Psychologie en santé mentale						
- Nombre d'usagers	5	27		26	xxxx	53
- Nombre d'interventions	6	470		363	833	xxxx
Pédopsychologie						
- Nombre d'usagers	7	59	xxxx	265	xxxx	324
- Nombre d'interventions	8	240	хххх	996	1236	xxxx
Géronto-psychologie						
- Nombre d'usagers	9				xxxx	
- Nombre d'interventions	10					xxxx
Autres domaines						
- Nombre d'usagers	11				xxxx	
- Nombre d'interventions	12					xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	293		620	хххх	913
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2184		2997	5181	хххх

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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission

16 - Montérégie

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	11044930	1159		653	1812	11044930	240	хххх	714	954
2	11044542	30		99	129	1104454	2	xxxx	282	282
3								хххх		
4								XXXX		
5								xxxx		
6								xxxx		
8								xxxx		
9							-	xxxx		
10							1	XXXX		
11		1189		752	1941	Total (L.1 à L.10)	240	XXXX	996	1236
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions	1103		732	1311	Géronto-psychologie Nombre d'interventions		AAAA	330	1230
12	11044930	285		886	1171	11044930	)			
13	11044542					1104454	2			
14										
15										
16										
17										
18										
19 20							-			
21							1			
22		285		886	1171	Total (L.12 à L.21)				
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions	203		000	11/1	Autres domaines Nombre d'interventions				
23	11044930	470		363	833	11044930	)			
24	11044542					1104454	2			
25										
26										
27										
28										
29							1		-	
30							-			
31		1		-			1	-	1	
33		470		363	833	Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1944		2001	3945					
35		240		996	1236					
	Total (L.34 et L.35)	2184		2997	5181					

(\*) 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 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	94		40	134
Santé physique (Adultes)	2	598	41	208	847
Santé physique (65 ans et plus)	3	2931	493	812	4236
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5	3623	534	1060	5217
Santé mentale (0 à 15 ans)	6				
Santé mentale (16 à 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8	308		549	857
Santé mentale (65 ans et plus)	9	30			30
Sous-total (L.6 à L.9)	10	338		549	887
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			119	119
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			2	2
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15			121	121
Dépendance	16				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	17	139	2805	8	2952
Déficience physique	18		155		155
Autres	19		78	9	87
Sous-total (L.16 à L.19)	20	139	3038	17	3194

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

Accepté Établissement

	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	11044930	94		40	134
2	11044542				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	C t-t-1/1 1 2 1 10)	94		40	134
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé physique (Adultes)	94		40	134
12	11044930	592		160	752
13	11044542	6	41	48	95
14	11011312		,,		
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	598	41	208	847
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11044930	1620		61	1681
24	11044542	1311	493	751	2555
25					
26					
27					
28			ļ		
29					
30					
31			-	-	
32	C t-t-1 (1 22 à 1 22)	2024	400	012	4226
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2931	493	812	4236
34	Planification des naissances				
34	Turnication des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	3623	534	1060	5217
	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	3623	534	1060	5217

(\*)
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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

Statut : Type :

Par :

Accepté Établissement

	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	11044930				
2	11044542				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11044930				
13	11044542				
14			ļ		
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21	C 4-4-1 (1 42 à 1 24)				
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)				
23	11044930	127		485	612
24	11044542	181		64	24!
25	11044542	101		04	27.
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	308		549	85
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11044930				
35	11044542	30			30
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	30			3
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	338	I	549	887

(\*) 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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Γ		1	2	3	4	5
		Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	1	Dépendance				
	2	Soutien à l'autonomie des personnes agées	281	1007		1288
	3	Déficience physique				
	4	Déficience intellectuelle et TSA				
	5	Santé mentale	302	78		380
	6	Santé physique	5076			5076
	7	Total (L.1 à L.6)	5659	1085		6744
		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	11044930	3378			3378
	9	11044542	1698			1698
	10					
	11					
	12					
L	13					
L	14					
L	15					
L	16					
	17					
	18	Total (L.8 à L.17)	5076			5076

(\*)
Etape 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Accepté Établissement

	L	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)	l'unité	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	2			xxxx	1	4	5		7
06 - Montréal	6	1			xxxx					1
07 - Outaouais	7				хххх					
08 – Abitibi-Témiscamingue	8				xxxx					
09 – Côte-Nord	9				xxxx					
10 - Nord-du-Québec	10				xxxx					
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11				xxxx					
12 - Chaudières-Appalaches	12				xxxx					
13 - Laval	13				xxxx					
14 – Lanaudière	14				xxxx					
15 - Laurentides	15				xxxx					
16 - Montérégie	16	454		6	xxxx	42	50	92		552
17 - Nunavik	17				xxxx					
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18				xxxx					
Sous-total (L.1 à L.18)	19	457		6	xxxx	43	54	97		560
Hors Québec	20				xxxx					
Total (L.19 et L.20)	21	457		6	xxxx	43	54	97		560
•										
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)	l'unité			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	144		1		xxxx	xxxx			145
Cathéter veineux central	23	313		5		xxxx	xxxx			318
Total (L.22 et L.23)	24	457		6		xxxx	xxxx			463
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)	l'unité			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
- Disponibles aux traitements	25	70		xxxx	1	xxxx	хххх	xxxx		71
- Destinés à l'isolement	26	11		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	11
- Gardés en réserve	27	23		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		23

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type :

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Accepté Établissement

			2	2		4 5		-		•
Nombre de traitements		1 Hémodialyse	2 Hémodialyse	3 Hémodialyse	4 Hémodialyse hors de	5 Dialyse péritonéale	6 Dialyse	7 Dialyse péritonéale	8 Unité mobile	9 Total
effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars)		traditionnelle (s-c/a 6791)	semi- autonome (s-c/a 6792)	à domicile (s-c/a 6793)	l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	(s-c/a 6795) Continue ambulatoire	péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	(s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	d'hémodialyse (s-c/a 6796)	(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	312				365	1460	1825		2137
06 - Montréal	6	156								156
07 - Outaouais	7									
08 – Abitibi-Témiscamingue	8									
09 – Côte-Nord	9									
10 - Nord-du-Québec	10									
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11									
12 - Chaudières-Appalaches	12									
13 - Laval	13									
14 – Lanaudière	14									
15 - Laurentides	15									
16 - Montérégie	16	68192		1167	805	12157	20143	32300		102464
17 - Nunavik	17									
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18									
Sous-total (L.1 à L.18)	19	68660		1167	805	12522	21603	34125		104757
Hors Québec	20									
Total (L.19 et L.20)	21	68660		1167	805	12522	21603	34125		104757
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	3100		xxxx	805	215	149	364	xxxx	4269
Usagers inscrits	23	65560		1167	xxxx	12307	21454	33761		100488
Total (L.22 et L.23)	24	68660		1167	805	12522	21603	34125		104757
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	1077		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1077
Usagers inscrits placés en isolement		9803		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9803
Total (L.25 et L.26)	27	10880		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	10880

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-08-17

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

Accepté Établissement

Π	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	11044930	2161		xxxx	xxxx	12	149	161	xxxx	xxxx
2	11044542	939		xxxx	xxxx	203		203	xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	3100		xxxx	805	215	149	364	xxxx	4269
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11044930	46314		xxxx	xxxx	8826	16169	24995	xxxx	xxxx
13	11044542	19246		xxxx	xxxx	3481	5285	8766	xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	5			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	5			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	'			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	3			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				хххх	xxxx
20				xxxx	xxxx				хххх	xxxx
21				xxxx	xxxx				хххх	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	65560		1167	xxxx	12307	21454	33761		100488
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	68660		1167	805	12522	21603	34125		104757

(\*)
Etape 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type : Par : Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	1281	1423	1676
Otite	2	63	69	75
Acouphènes	3	127	131	199
Médication ototoxique	4	88	189	311
Vertiges	5	36	38	60
Surdité professionnelle	6	106	114	178
Presbyacousie	7	240	249	349
Retard ou trouble de développement	8	246	277	259
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	65	70	86
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	10	464	514	770
Atteinte auditive d'origine conductive	11	153	166	240
Atteinte auditive d'origine centrale	12	17	19	43
Audition normale	13	84	87	90
Autres	14	58	34	221
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	хххх	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	хххх	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	3028	3380	4557

2021-08-17

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Etablissement :

Année :
Région :

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

2021-08-17 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	394	1549	2536
Atteinte neurologique centrale	2	154	339	665
Traumatisme cranio-cérébral	3	43	226	385
Malformation tête et cou	4	4	5	10
Tumeur et cancer tête et cou	5	58	224	392
Déficience auditive	6	3	7	11
Déficience intellectuelle	7	2	2	4
Déficience motrice	8			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	406	734	469
Autres troubles du développement	10			
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	1	8	13
Syndrome dysphasique	12	1	12	98
Trouble de la fluidité	13	1	7	10
Trouble de la voix	14	98	478	883
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			1
Communication normale	16	1	2	6
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	867	1667	3107
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	хххх	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	хххх	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	2033	5260	8590

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		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	4557	8590
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		
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	4557	8590
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	4557	7784
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation réadaptation	10		799
Soutien à l'intégration sociale	11		7
Total (L. 8 à L.11)	12	4557	8590
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	756	966
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	756	966

2021-08-17

Détails de la validation MSSS Validé le :

<sup>1.</sup> 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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Nom : Établissement :

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Par :

Accepté Établissement

	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	11044930	2174	3890
2	11044542	2383	3894
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	4557	7784
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044930		
13	11044542		
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
Ħ	Adaptation/réadaptation		
23	11044930		211
24	11044542		588
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		799
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044930		
35	11044542		7
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		7
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	4557	8590

(\*) 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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	482	2900	2879
Traumatisme cranio-cérébral	2	43	196	179
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	373	2478	2777
Affection neurologique périphérique	4	159	795	943
Amputation	5	67	776	870
Affection rhumatismale	6	19	79	110
Affection musculo-squelettique	7	756	3164	4056
Problème orthopédique	8	4206	29450	32719
Affection cardiovasculaire	9	304	1318	1420
Affection respiratoire	10	566	2787	2850
Affection cutanée	11	50	265	232
Polytraumatisme	12	253	1518	1341
Problème de développement	13	60	148	209
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	704	2804	2535
Urologie	15	3	3	5
Autres affections (santé physique)	16	4477	22073	22162
Retard mental	17	3	7	7
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2	3	7
Déficit d'attention	19	1	1	1
Troubles mentaux organiques	20	115	480	675
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3	16	14
Trouble de l'humeur	22	5	14	14
Trouble anxieux	23	2	4	4
Trouble de l'adaptation	24	2	7	6
Trouble de la personnalité	25			53
Autres troubles mentaux	26	277	877	1247
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	хххх	5
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	хххх	
Total (L.1 à L.28)	29	12932	72163	77320

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 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	505	2607	3631
Traumatisme cranio-cérébral	2	14	87	117
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	246	1263	2111
Affection neurologique périphérique	4	64	438	650
Amputation	5	65	857	1142
Affection rhumatismale	6	10	82	119
Affection musculo-squelettique	7	560	4064	4587
Problème orthopédique	8	908	4964	6523
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	159	1583	2458
Affection respiratoire	10	77	315	464
Affection cutanée	11	107	648	710
Polytraumatisme	12	186	1107	1756
Problème de développement	13	53	205	398
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	288	875	1290
Urologie	15	1	5	6
Autres affections (santé physique)	16	2071	10548	14031
Retard mental	17	8	79	98
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	7	16
Déficit d'attention	19	1	12	33
Troubles mentaux organiques	20	553	1830	3756
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	53	303	401
Trouble de l'humeur	22	79	362	481
Trouble anxieux	23	6	23	35
Trouble de l'adaptation	24	3	5	8
Trouble de la personnalité	25	6	16	19
Autres troubles mentaux	26	292	2212	1677
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	хххх	3
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	XXXX	
Total (L.1 à L.28)	29	6316	34497	46520

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Détails du formulaire Nom : Établissement :

Année : Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-08-17

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

Statut : Type :

Accepté Établissement

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044930	11044542									
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	2104	1527									3631
Traumatisme cranio-cérébral	2	102	15									117
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1481	630									2111
Affection neurologique périphérique	4	410	240									650
Amputation	5	779	363									1142
Affection rhumatismale	6	57	62									119
Affection musculo-squelettique	7	3349	1238									4587
Problème orthopédique	8	3372	3151									6523
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	2373	85									2458
Affection respiratoire	10	394	70									464
Affection cutanée	11	438	272									710
Polytraumatisme	12	1728	28									1756
Problème de développement	13	79	319									398
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	488	802									1290
Urologie	15	5	1									6
Autres affections (santé physique)	16	8359	5672									14031
Retard mental	17	58	40									98
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		16									16
Déficit d'attention	19	33										33
Troubles mentaux organiques	20	763	2993									3756
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	11	390									401
Trouble de l'humeur	22		481									481
Trouble anxieux	23		35									35
Trouble de l'adaptation	24		8									8
Trouble de la personnalité	25	9	10									19
Autres troubles mentaux	26	457	1220									1677
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27		3									3
Groupes de 16 et plus	28											
Total (L.1 à L.28)	29	26849	19671									46520

(\*) 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	77282	45940
Groupes de 2 à 5	2	10	195
Groupes de 6 à 10	3	23	382
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	5	3
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	77320	46520
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	56317	30068
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	10851	7690
Adaptation / réadaptation	10	5329	5093
Soutien à l'intégration sociale	11	4823	3669
Total (L. 8 à L.11)	12	77320	46520
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	1743	
Stage 1re année	14	1197	1022
Stage 2e année	15	350	980
Stage 3e année	16	280	791
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	3570	2793

<sup>1.</sup> 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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement :

Année :

2020-2021 16 - Montérégie

Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

Statut : Type :

Par :

Accepté Établissement

	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	11044930	30016	19801		
2	11044542	26301	10267		
3					
4					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	56317	30068		
	Réadaptation fonctionnelle intensive				
12	11044930	3954	3379		
13	11044542	6897	4311		
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	10851	7690		
	Adaptation/réadaptation				
23	11044930	4186	1443		
24	11044542	1143	3650		
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	5329	5093		
3	Soutien à l'intégration sociale	3329	3093		
34	11044930	2122	2226		
35	11044542	2701	1443		
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	4823	3669		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	77320	46520		

(\*) 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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement :

Année : 2020-2021 Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Accepté Établissement

		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	4938	54526	127640
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	2823	2689	99
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	3133	3024	хххх
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	562	520	xxxx
- Biopsies autres (ex.: osseuse,)	5	67	63	xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	81	53	xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	257	202	xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8			xxxx
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	318	261	xxxx
- Techniques hémodynamiques	10			xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11	348	25	xxxx
– Autres (préciser) (4)	12	1648	1494	xxxx
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	580	63	xxxx
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale,)	14	259	182	xxxx
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	415	474	xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2657	596	xxxx
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	817	541	xxxx
- Chimiothérapie  - Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions	18	1627	10 854	xxxx
et retraits de cathéters centraux)				
Soins et suivi des plaies     Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale,)	20	1812 2638	1030	xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22	69	13	xxxx
	22	3302	1503	
- Autres (préciser) (3) Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)	23	3302	1503	xxxx
- Diabète	24	265	519	1958
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	922	328	1936
- Maladie cardiovasculaire	26	3940	1921	4318
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	1050	742	835
- Postgreffe	28	397	388	1344
- Maladie pulmonaire	29	29	1210	2511
- Anticoagulothérapie	30	393	202	762
- VIH	31	440	390	477
- Obésité morbide	32	170	330	<del>, ,,</del>
- Douleur chronique	33	466	829	890
- Autres (préciser) (4)	34	1719	3938	xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	37994	79821	140931

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

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

<sup>3.</sup> Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

<sup>4.</sup> 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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

Statut : Type :

Accepté Établissement

	Г	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		682		682		682	
Visiteurs, locataires, etc.	2		1101		1101	49	1150	
Total (L.1 et L.2)	3		1783		1783	49	1832	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4	2634						
Prêt entre bibliothèques	5	353						
Recherche documentaire	6	197						
Total (L.4 à L.6)	7	3184						
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	1976556	211673	2188229	240758	20	17988	258766
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	2574313						
<ul> <li>Dans d'autres établissements</li> </ul>	11	541118						
– À l'extérieur								
Services communautaires	12							
Services privés	13	2609099						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	14	2265395						
- Dans d'autres établissements	15	476168						
– À l'extérieur								
Services communautaires	16							
Services privés	17	2295934						

<sup>1.</sup> Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Validé le :

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement :

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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

Statut : Type :

Par :

Accepté Établissement

	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	11044930	556014	293519	849533	127089	976622
2	11044542	300354	826669	1127023	84584	1211607
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	856368	1120188	1976556	211673	2188229
	Achetés ailleurs					
12	11044930					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

(\*)
Etape 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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement

16 - Montérégie

Etablissement : Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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							
25 à 34 ans	2	3	1	4		1	3	980
35 à 44 ans	3	7	2	9	2	1	6	2350
45 à 54 ans	4	15	6	21	5	2	14	3636
55 à 64 ans	5	47	46	93	37	10	46	15258
65 à 69 ans	6	69	69	138	60	19	59	20538
70 à 74 ans	7	76	138	214	108	33	73	25157
75 à 79 ans	8	141	219	360	166	46	148	49850
80 à 84 ans	9	188	289	477	215	74	188	61652
85 à 89 ans	10	186	251	437	171	104	162	62451
90 ans ou plus	11	208	274	482	175	133	174	75795
Total (L.1 à L.11)	12	940	1295	2235	939	423	873	317667
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	55	247					
Domicile – avec services	14	19	59					
Centre hospitalier	15	788	119					
CHSLD public	16	196	237					
CHSLD privé conventionné	17	8	5					
CHSLD privé non conventionné	18	10	58					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	XXXX					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	XXXX					
Ressource intermédiaire	21	20	50					
Résidence d'accueil – adultes	22							
Famille d'accueil - enfants	23							
Centre de réadaptation	24	127	96					
Autres (préciser) (3)	25	72	68					
Total (L.13 à L.25)	26	1295	939					

<sup>1.</sup> Excluant les déplacements internes (arrivées).

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.

<sup>2.</sup> Excluant les déplacements internes (départs).

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

Γ		1	2
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
П	1	11044930	572
П	2	11044542	723
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	TOTAL (L.1 à L.10)	1295

(\*) 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.

2021-08-17

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Par :

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Accepté Établissement

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	421629			
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	310			
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	764797			
<ul> <li>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)</li> </ul>	4	876			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	139			
- Congés temporaires	6	165			
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	6109			
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	1451			
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				
25 à 34 ans	10		3		3
35 à 44 ans	11		6		6
45 à 54 ans	12	2	12		14
55 à 64 ans	13	4	42		46
65 à 69 ans	14	2	57		59
70 à 74 ans	15	5	68		73
75 à 79 ans	16	3	145		148
80 à 84 ans	17	15	173		188
85 à 89 ans	18	6	156		162
90 ans ou plus	19	8	166		174
Total (L.9 à L.19)	20	45	828	1	873

- 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.

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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	5209	14786		401634	421629	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	168	411		783	1362	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	31	36		513	310	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	246	1453		763098	764797	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	12	45		816	873	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	21	32		935	876	
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	1	16	193	17	11	
- Dépannage familial	12	2	4	145	6	24	
- Désengorgement des urgences	13						
- Protection sociale	14						
- Convalescence	15	29	117	3378	146	23	11
- Soins palliatifs (2)	16	3	1	236	4	59	
- Hébergement de crise	17						
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
- Autres (préciser) (3)	19	2	5	155	7	22	1
Total (L.11 à L.19) (4)	20	37	143	4107	180	23	12
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23	15	141	8754	156	56	23
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24	115	110	38531	225	171	103
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	69	387	13345	456	29	45

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

<sup>2.</sup> Voir la définition à la page 2, L.17.

<sup>3.</sup> 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.

<sup>4.</sup> Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

# 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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		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								
25 à 34 ans	2	968							968
35 à 44 ans	3	2316							2316
45 à 54 ans	4	3422							3422
55 à 64 ans	5	14330							14330
65 à 69 ans	6	19674							19674
70 à 74 ans	7	23403							23403
75 à 79 ans	8	48050							48050
80 à 84 ans	9	58146							58146
85 à 89 ans	10	60253							60253
90 ans ou plus	11	73760							73760
Total (L.1 à L.11)	12	304322							304322

<sup>1.</sup> Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

<sup>2.</sup> SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

<sup>3.</sup> TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1					
25 à 34 ans	2					
35 à 44 ans	3					
45 à 54 ans	4	2		2		2
55 à 64 ans	5	20	1	21	2	19
65 à 69 ans	6	41	2	43	2	41
70 à 74 ans	7	81	4	85	12	73
75 à 79 ans	8	122	4	126	24	102
80 à 84 ans	9	103	8	111	19	92
85 à 89 ans	10	76	4	80	12	68
90 ans ou plus	11	45	1	46	8	38
Total (L.1 à L.11)	12	490	24	514	79	435
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	u mscriptions	<b>departs</b> 6			
Domicile – avec services	14	2-7	7			
Centre hospitalier	15		4			
CHSLD public	16		20			
CHSLD privé conventionné	17		1			
CHSLD privé non conventionné	18		8			
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	XXXX			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21		3			
Résidence d'accueil – adultes	22		2			
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres (précisier) (1)	25		28			
Total (L.13 à L.25)	26	24	79			
,						

<sup>1.</sup> 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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement Année : 2020-2021 Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

	П	1
Personnel attitré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	805
Éducateur (2)	3	7782
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	940
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	1585
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	C
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	602
Diététiste	8	C
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	C
Personnel de bureau	10	7
Autres (préciser) (3)	11	7029
Sous-total (L.1 à L.11)	12	18750
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	18750
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	514
Plans de services individualisés	16	C
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	13
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	3
Médecin	20	2
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) (3)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	18
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	1092
L'usager est en fauteuil roulant	25	92

- 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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1					
25 à 34 ans	2					
35 à 44 ans	3					
45 à 54 ans	4	1	1	2		2
55 à 64 ans	5	4	8	12	9	3
65 à 69 ans	6	13	30	43	23	20
70 à 74 ans	7	33	58	91	58	33
75 à 79 ans	8	45	106	151	104	47
80 à 84 ans	9	39	116	155	112	43
85 à 89 ans	10	18	88	106	80	26
90 ans ou plus	11	10	36	46	37	9
Total (L.1 à L.11)	12	163	443	606	423	183
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	315	253			
Domicile – sans services	14	313	93			
Centre hospitalier	15	1	12			
CHSLD public	16	2	9			
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	13	15			
Résidence d'accueil – adultes	22	75	28			
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres (préciser) (1)	25	4	13			
Total (L.13 à L.25)	26	443	423			

<sup>1.</sup> 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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Établissement Etablissement : Année : Région : Détails de la transmission 2020-2021 16 - Montérégie Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1
Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	3526
Éducateur	3	273
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	313
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relationhumaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	1323
Autres (préciser) (2)	11	23
Sous-total (L.1 à L.11)	12	5458
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	5458
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	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	2428
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	
À domicile par un professionnel de la santé	18	

<sup>1.</sup> 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.

<sup>2.</sup> 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type : Par : Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

## PAGE 42 - HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		Nombre de lits/ places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1	510
Temporaire acheté	2	0
Total (L.1 à L.2)	3	510
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	(

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type : Accepté Établissement Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par : Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		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	1	386	
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	21	7992	8013
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		66	66
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		105	105
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		80	80
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	29	11285	11314
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	13	5117	5130
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			

2021-08-17

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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement :

Année : 2020-2021

16 - Montérégie

Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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.

Statut : Type :

Accepté Établissement

	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	1134	GMF UMF Charles LeMoyne		4132			4132
2	1189	GMF La Cigogne	2195	3588	105		5888
3	1235	GMF UMF Saint-Hubert		4144			4144
4	1273	GMF Centre médical St-Hubert		1742			1742
5	1257	GMF Dix30		3435			3435
6	1295	GMF Clinique Azur	5855	5995			11850
7	1354	GMF Lapinière	1557	770			2327
8	1357	GMF CLSC Samuel de Champlain	1699	1246			2945
9	1146	GMF Centre médical Iberville	2	1591	21		1614
10	1141	GMF du Coteau		3303	873		4176
11	1144	GMF Haut-Richelieu	115	6383			6498
12	1143	GMF St-Luc - St-Eugène	3215	3600			6815
13	1142	GMF Clinique Fort Chambly	1513	3583			5096
14	1179	GMF Richelieu - St-Césaire	1946	3694			5640
15	1303	GMF Médicentre St-Jean	349	2446			2795
16		GMF Médisoleil	1352	1500		3616	6468
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)	19798	51152	999	3616	75565

<sup>1.</sup> 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.

<sup>2.</sup> 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

4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Statut : Accepté Type: Établissement

Année : 2020-2021

Région : 16 - Montérégie

Détails de la transmission

Transmis le : Par:

Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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)
1	1134	GMF UMF Charles LeMoyne	2702		533	
2	1189	GMF La Cigogne	729			337
3	1235	GMF UMF Saint-Hubert	2608			
4	1273	GMF Centre médical St-Hubert	1133			
5	1257	GMF Dix30	1865			
6	1295	GMF Clinique Azur	2977			
7	1354	GMF Lapinière	1183			
8	1357	GMF CLSC Samuel de Champlain	886			
9	1146	GMF Centre médical Iberville	3137			
10	1141	GMF du Coteau	2515			
11	1144	GMF Haut-Richelieu	2610			
12	1143	GMF St-Luc - St-Eugène	1567			
13	1142	GMF Clinique Fort Chambly	1479			
14	1179	GMF Richelieu - St-Césaire	983			
15	1303	GMF Médicentre St-Jean	1540			
16		GMF Médisoleil				
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)	27914		533	337

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 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre Nom : Établissement : Accepté Établissement Statut : Type :

Année : 2020-2021 16 - Montérégie

Région : Détails de la transmission

Par :

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le :

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 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)

П	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	1134	GMF UMF Charles LeMoyne			912	
2	1189	GMF La Cigogne	228			
3	1235	GMF UMF Saint-Hubert			2408	
4	1273	GMF Centre médical St-Hubert				
5	1257	GMF Dix30	1286			
6	1295	GMF Clinique Azur	1636			
7	1354	GMF Lapinière			705	
8	1357	GMF CLSC Samuel de Champlain				
9	1146	GMF Centre médical Iberville			607	
10	1141	GMF du Coteau				
11	1144	GMF Haut-Richelieu				
12	1143	GMF St-Luc - St-Eugène				
13	1142	GMF Clinique Fort Chambly				
14	1179	GMF Richelieu - St-Césaire				1592
15	1303	GMF Médicentre St-Jean				
16		GMF Médisoleil				
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)	3150		4632	1592

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 : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission

16 - Montérégie

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 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	Service de sécurité incendie de Rougemont	1	1	DEA	21	17	
2	Service de sécurité incendie de Dunham	1	1	DEA	20	14	
3	Service de sécurité incendie de St-Chrysostome	1	1	1	7	18	2
4	Service de sécurité incendie de St-Hugues	1	1	1	6	3	
5	Ville de St-Barnabé-Sud Serv. sécurité incendie	1	1	1	6		
6	Cowansville (Service de sécurité incendie)	1	1	1	27	96	5
7	Municipalité de Verchères Serv. sécurité incendie	1	1	1	19		
8	Contrecoeur (Service de sécurité incendie)	1	1	2	19	44	88
9	Serv. séc. incendie de Napierville et St-Cyprien	3	1	2	34	27	92
10	Service de sécurité incendie de St-Alexandre	1	1	2	16	7	19
11	Serv. sécurité incendie de St-Césaire	1	1	2	20	21	88
12	Service de sécurité incendie de Ste-Barbe	1	1	2	12	3	13
13	Service de sécurité incendie de Ste-Clotilde	1	1	2	11	7	14
14	Ville de St-Marc-sur-Richelieu	1	1	2	16	13	23
15	Serv. premiers rép. St-Paul-de-l'Ile-aux-Noix	2	2	2	11	18	27
16	Service de premier répondant Venise-en-Québec	1	1	2	12	7	15
17	Service de premier rép. de Ste-Justine-de-Newton	1	1	2	9	4	7
18	Service de sécurité incendie de Sorel-Tracy	5	1	2	41	286	524
19	Service de premiers répondants de Ste-Marthe	1	1	2	14	2	16
20	Serv. de sécurité incendie St-Roch-de-Richelieu	1	1	2	15	11	26
21	Ville de Vaudreuil-Dorion	4	1	2	50	189	494
22	Comités des incendies de Clarenceville et Noyan	2	1	3	12	14	34
23	Serv. premiers rép. des Moissons inc.	2	1	3	36	84	726
24	Service de prévention des incendies de Franklin	1	1	3	5		49
25	Serv. de premiers répondants de la ville d'Hudson	1	1	3	27	26	184
26	Services de premiers répondants de Huntingdon	1	1	3	7	26	40
27	Services de premiers répondants de l'île-Perrot	2		3	32	90	461
28	Serv. de prév. des incendies Ville de la Prairie	1	1	3	40	88	519
	Serv. premiers répondants de la Ville de Lac-Brome	2	1	3		36	364
30	Service de premiers répondants de Lacolle	1	1	3	10	10	65
31	Serv. premiers rép. municipalité de les Cèdres	1	1	3	17	29	186
32	Serv. premiers répondants de Ville de Mercier	1	1	3	43	40	237
33	Serv. premiers répondants de Ville de Pincourt	1	1	3	39	48	378
34	Service de sécurité incendie de Riquud	3		3		55	289
35	Municipalité du Village de Roxton Falls	3	1	3	5	11	117
36	Serv. prévention des incendies de Roxton Pond	1	1	3	15	16	137
37	Service de premiers répondants de St-Anicet	1	1	3	19		37
38	Municipalité de St-Armand (Service de sécurité)	3	1	3	7	7	85
39	Prévention des incendies St-Bernard-de-Lacolle	1	1	3	18	15	32
40	Total (L.1 à L.39)	59	_	xxxx	785	1409	5393

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 2)
PA-3 (Premier répondant de niveau 3)
PA-Police (Services de police et DEA)
PR-

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type :

Année : Région : Détails de la transmission

16 - Montérégie

Par :

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Accepté Établissement

П	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	59	40	xxxx	785	1409	5393
2	Serv. premiers rép. St-Philippe et St-Mathieu	2	1	3	23	25	171
3	Service de premiers répondants St-Pie	1	1	3	16	23	202
4	Serv. premiers rép. Canton St-Valérien-de-Milton	1	1	3	14	9	50
5	Serv. premiers rép. du Canton de Shefford	1	1	3	18	11	154
6	Serv. premiers. rép. St-Patrice-de-Sherrington	1	1	3	16	7	74
7	Serv. premiers rép. de la ville de Sutton	3	1	3	21	29	329
8	Service de premiers répondants de Waterloo	2	1	3	32	29	167
9	Répondant municipalité Ste-Cécile-de-Milton	1	1	3	5	2	67
10	Prévention incendies St-Jacques-le-Mineur	1	1	3	13	11	73
11	Service de sécurité incendie de St-Lazare	1	1	3	39	64	208
12	Serv. premiers rép. de St-Liboire	1	1	3	7	13	134
13	Service de police de la Ville de Bromont	1	5	DEA	N/A	3	
14	Service de police de Châteauguay	2	18	DEA	N/A	192	
15	Service de police de la ville de Granby	1	25	DEA	N/A	212	
16	Régie inter municipale de police de Roussillon	7	13	DEA	N/A	184	
17	Service sécurité publique de St-Jean-sur-Richelieu	1	27	DEA	N/A	233	
18	Service de police de l'agglomération de Lonqueuil	8	32	DEA	N/A	986	
19	MRC des Maskoutains	17	19	DEA	N/A	420	
20	MRC Pierre-de-Saurel	12	16	DEA	N/A	274	
21	MRC Vaudreuil-Soulanges Ouest	10	15	DEA	N/A	265	
22	MRC Vaudreuil-Soulanges Est	10	18	DEA	N/A	265	1
23	MRC Brome-Missisquoi	18	14	DEA	N/A	226	
24	MRC Beauharnois - Salaberry de Valleyfield	6	14	DEA	N/A	311	3
25	Régie inter municipale de St-Constant	2	1	3	32	163	424
26		_					
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37				-			
-							
38							
39	7.14.43.150				,		
40	Total (L.1 à L.39)	169	268	XXXX	1021	5366	7450

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

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 2)
PA-3 (Premier répondant de niveau 3)
PA-Police (Services de police et DEA)
PR-

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 Statut : Type : Accepté Établissement

Année : Région : Détails de la transmission 16 - Montérégie

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Π	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)		Code de niveau de services (1)	1er repondants	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	I Rivière-Beaudette	1	1	2	18	6	3
2	2 Saint-Antoine-sur-Richelieu	1	1	2	17	2	5
3	3						
4	1						
5	5						
6	5						
7	7						
8	3						
9							
1	Total (L.1 à L.9)	2	2	xxxx	35	8	8
1	11 Report de la P.45-1, L.40	169	268	xxxx	1021	5366	7450
1	12 Grand total (L.10 + L.11)	171	270	xxxx	1056	5374	7458

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

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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

## PAGE 46 - CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé		Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	fins de calcul	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	Groupe Alerte Santé inc.	164856	72024	1600	45.02	3662
2				1600		
3				1600		

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Accepté Établissement Statut : Type :

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

## PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Γ		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	P-1601 - Michel Crevier	19764	2	19762	296
	2	P-1602 - Demers	137553	94	137459	1885
	3	P-1603-CETAM	222129	143	221986	3523
	4	P-1604-Dessercom	71227	237	70990	1017
	5	P-1605-HRH	22122	126	21996	339
	6	P-1606-Paraxion	24820	185	24635	301
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26	Total (L.1 à L.25)	497615	787	496828	7361

(\*) 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"

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

## PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)		Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	P-1601 - Michel Crevier	19710	2	19708	296
2	P-1602 - Demers	120033	87	119946	1875
3	P-1603-CETAM	222129	143	221986	3523
4	P-1604-Dessercom	53707	27	53680	1010
5	P-1605-HRH	22122	126	21996	339
6	P-1606-Paraxion	16060	20	16040	301
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	453761	405	453356	7344

(\*)
Etape 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"

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par :

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Ľ		1	2	3	4	5
		Nom de l'entreprise (*)		Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
	1	P-1601 - Michel Crevier				
	2	P-1602 - Demers				
	3	P-1603-CETAM				
	4	P-1604-Dessercom				
	5	P-1605-HRH				
	6	P-1606-Paraxion				
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26	Total (L.1 à L.25)				

(\*)
Etape 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"

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Γ		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	P-1601 - Michel Crevier				
	2	P-1602 - Demers				
	3	P-1603-CETAM				
	4	P-1604-Dessercom				
	5	P-1605-HRH				
	6	P-1606-Paraxion				
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26	Total (L.1 à L.25)				

(\*)
Etape 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"

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

## PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)		Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	P-1601 - Michel Crevier				
2	P-1602 - Demers	17520	7	17513	10
3	P-1603-CETAM				
4	P-1604-Dessercom	17520	210	17310	7
5	P-1605-HRH				
6	P-1606-Paraxion	8760	165	8595	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21	, and the second				
22	, and the second				
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	43800	382	43418	17

(\*)
Etape 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"

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par :

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Γ		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	P-1601 - Michel Crevier	54		54	
	2	P-1602 - Demers				
	3	P-1603-CETAM				
	4	P-1604-Dessercom				
	5	P-1605-HRH				
	6	P-1606-Paraxion				
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23	, and the second				
	24	, and the second				
	25					
	26	Total (L.1 à L.25)	54		54	

(\*)
Etape 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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 1104-5291 - CISSS de la Montérégie-Centre 2020-2021 16 - Montérégie Statut : Type : Accepté Établissement

Par :

Par :

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-08-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

П	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx	19764	2	19762	296
2	xxxx	137553	94	137459	1885
3	xxxx	222129	143	221986	3523
4	xxxx	71227	237	70990	1017
5	xxxx	22122	126	21996	339
6	xxxx	24820	185	24635	301
7	xxxx				
8	xxxx				
9	xxxx				
1	0 xxxx				
1	1 xxxx				
1	2 xxxx				
1	3 xxxx				
1	4 xxxx				
1	5 xxxx				
1	6 xxxx				
1	7 xxxx				
1	8 xxxx				
1	9 xxxx				
_	0 xxxx				
2	1 xxxx				
2	2 xxxx				
2	3 xxxx				
2	4 xxxx				
2	5 xxxx				
2	6 Total (L.1 à L.25)	497615	787	496828	7361

(\*) Tout simplement "Enregistrer" cette page.