

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5317

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

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 ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de la validation MSSS

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

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

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

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

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-AS-478) »
 - Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2021 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478)
 - Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »
- ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Nicolas Léger Bourgoin	Date : 2021-06-14

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2020-2021
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 503	
CHSLD	2 1100	
Total (L.1 à L.2)	3 1603	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Nicolas Léger-Bourgoin	
Titre	5 Adjoint à la directrice DQEPE	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6 450 699-7333, p.4357	
Adresse courriel	7 nicolas.leger-bourgoin.ciassmo16@sss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Hospitalisation (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	63	17360
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	63	17360
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	310	91260
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	71	23134
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	4338
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		377
- Médecine et chirurgie (non-répart) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	29	10108
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	34	5924
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	4700
Total (L.6 à L.14)	15	477	139841
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		9474
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	28	9101
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	970	347388
- Hébergement temporaire	19	22	5217
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	23	1441
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1015	354046
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	1015	354046
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	11044583	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	24	7474 261
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	24	7474 261
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	150	41574 550
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	35	13444 34
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2186
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		187
- 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	13	6911
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	20	3772 8
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	4700
Total (L.6 à L.14)	15	241	72774 592
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		660 7
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	20	4673
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars) Jours d'absence (inclus en C.2)
- Hébergement permanent ou transitoire	18	310	108987 347
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	310	108987 347
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	310	108987 347
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044575	
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	39	9886
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	39	9886
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	128	41427
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	36	9690
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	2152
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		190
- 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	16	3197
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14	2152
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	204	58808
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		7560
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	6	4238
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	239	82949
- Hébergement temporaire	19	3	171
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	19	593
Sous-total (L.18 à L.20)	21	261	83713
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	261	83713
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	12363412	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (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	32	8259
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	32	8259
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1254
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	2	190
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	128	44694
- Hébergement temporaire	19	4	394
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	132	45088
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	132	45088
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044617	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	293	110758
- Hébergement temporaire	19	15	4652
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	4	848
Sous-total (L.18 à L.20)	21	312	116258
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	312	116258
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest **Type :** Établissement
Année : 2020-2021
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
- MSSS	1	138190	17029	354046		1162
- Gouvernement du Canada	2	53	58			
- CNESST	3	626				
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6	488	56			
- Non-canadiens	7	70	13			
Soins non assurés	8	414	204			
Total (L.1 à L.8)	9	139841	17360	354046		1162
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	104	280	156	182	833
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	440				
Soins psychiatriques	12	63				
Néonatalogie	13	9				
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	1100				
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	25761	88592	42848	157201	
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	157201			157201	

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4				
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8				
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9				
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		47		
Admis durant l'année	12		1071		
Déplacements internes (arrivées)	13		44		
Soignés durant l'année	14		1162		
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15		1088		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		25		
Radiations durant l'année	18		1113		
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19		49		
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		17316		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24				
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28				
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29				
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	319	998	33
Admis durant l'année	2	11428	456	43
Déplacements internes (arrivées)	3	3828	130	169
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	15575	1584	245
Sortis durant l'année	5	10652	173	191
Décédés durant l'année	6	1215	376	3
Déplacements internes (départs)	7	3371	82	36
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	15238	631	230
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	337	953	15
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	152751	390970	6882
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	2		
Admis durant l'année	12	367		
Déplacements internes (arrivées)	13	212		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	581		
Sortis durant l'année	15	578		
Décédés durant l'année	16	1		
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	579		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	2		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1162		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2020-2021
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Usagers	1		2		3		4	
	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	16	11					
Admis durant l'année	2	3256	3087					
Déplacements internes (arrivées)	3	59	28					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	3331	3126					
Sortis durant l'année	5	3292	3088					
Décédés durant l'année	6		4					
Déplacements internes (départs)	7	18	14					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	3310	3106					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	21	20					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	5955	5260					

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1 34	5924			
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	34	5924		
Néonatalogie 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 9	1162			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5 34	5459			
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	43	6621		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	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 2995	6343	0	0	6343
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9 3009	49303	29085		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 69				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11 0				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12 0				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13 0	0	2247781	0	2247781

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11044583	1896	4059	0	0	4059
2	11044575	1099	2284	0	0	2284
3	12363412					
4	11044617					
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 et L.10)	2995	6343	0	0	6343

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	3608					
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)
À l'établissement	2	5316			206451		211767
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)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4	62380	36160	42746	274718		416004
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	62380	36160	42746	274718		416004
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10	62380	36160	42746	274718		416004
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	414324					
Procédures thérapeutiques	12	1680					
Total (L.11 et L.12)	13	416004					
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)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
- Système endocrinien	14	37		36	569		642
- Système hémo-poïétique	15	101	68	9	180		358
- Système respiratoire	16	159	184	15	245		603
- Système urinaire	17	17		5	197		219
- Système digestif	18	75	21	14	254		364
- Système cardiovasculaire	19	772	510	241	3503		5026
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21	503	175	913	2716		4307
- Divers	22	26		3	184		213
Sous-total (L14 à L.22)	23	1690	958	1236	7848		11732
Procédures thérapeutiques	24	2		3	34		39
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1692	958	1239	7882		11771
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	26						
- Système nerveux	27						
- Infection/Inflammation	28						
- Système squelettique	29						
- Oncologie	30						
- Divers	31						
Sous-total (L.26 à L.31)	32						
Total (L.25 et L.32)	33	1692	958	1239	7882		11771
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	4300				

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044583	2325		96360	XXXX	XXXX	XXXX
2	11044575	2991		110091	XXXX	XXXX	XXXX
3	12363412				XXXX	XXXX	XXXX
4	11044617				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)		5316	206451			211767
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044583				XXXX	XXXX	XXXX
13	11044575				XXXX	XXXX	XXXX
14	12363412				XXXX	XXXX	XXXX
15	11044617				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)		5316	206451			211767

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
1	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
2	11044575	62380	36160	42746	274718	XXXX	XXXX	XXXX
3	12363412					XXXX	XXXX	XXXX
4	11044617					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)	62380	36160	42746	274718			416004
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
13	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
14	12363412					XXXX	XXXX	XXXX
15	11044617					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 s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	62380	36160	42746	274718			416004
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
25	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
26	12363412					XXXX	XXXX	XXXX
27	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
36	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
37	12363412					XXXX	XXXX	XXXX
38	11044617					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)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	62380	36160	42746	274718			416004

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	292520	593547	561	540283	1426911
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	292520	593547	561	540283	1426911
Électrocardiographie	4	250282	544984	100	437603	1232969
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	18881	15809		29204	63894
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	13705	17542		57114	88361
Autres examens	9	9652	15212	461	16362	41687
Total (L.4 à L.9)	10	292520	593547	561	540283	1426911
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	12395				

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Électrophysiologie (6710)						
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044583	165860	292050	561	230080	xxxx xxxx
2	11044575	116018	260600		282317	xxxx xxxx
3	12363412	10642	40897		9766	xxxx xxxx
4	11044617				18120	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)	292520	593547	561	540283	
Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044583				xxxx	xxxx
13	11044575				xxxx	xxxx
14	12363412				xxxx	xxxx
15	11044617				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 (L.11 et L.22)	292520	593547	561	540283	1426911

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
– Tête et cou	1	19	320	135	395		869
– Colonne et bassin	2	656	4366	954	1608		7584
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2144	11235	9484	5064		27927
– Thorax et abdomen	4	6745	18279	1052	3325		29401
– Graphie autres	5						
Examens de scopie							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	92	55	36	220		403
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	22	3	2	9		36
– Scopies autres	8	6		1	14		21
– Contrôle fluoroscopique	9	981	75		379		1435
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	193	126	226	2055		2600
– Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	10858	34459	11890	13069		70276
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	3211	6677	8232	20697		38817
– Interventions	13	229	186	230	1106		1751
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14	230	57	952	4130		5369
– Interventions	15	141	6	113	1184		1444
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	4501	22300	7676	17528		52005
– Manipulations d'images post-examen	17	1685	8535	1826	4654		16700
– Interventions	18	60	29	39	130		258
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19	605	1073	1582	10363		13623
– Manipulations d'images post-examen	20	278	565	996	4189		6028
– Interventions	21						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22						
– Manipulations d'images post-examen	23						
– Interventions	24	767	259	94	228		1348
– Interventions	25						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
– Examens	26						
– Manipulations d'images post-examen	27						
– Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	22565	74146	33630	77278		207619
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	642026	2324261	1960570			4926857
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2260850	63411				

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	1	317670	666523	177329	192435		1353957			
– Interventions	2	8787	7697	8591	50960		76035			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	108845	228473	268941	600335		1206594			
– Interventions	4	12082	9237	9882	53570		84771			
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	4803	1593	23153	101677		131226			
– Interventions	6	3106	171	3785	39067		46129			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	117517	525704	190413	388146		1221780			
– Manipulations d'images post-examen	8	9006	44863	9305	27653		90827			
– Interventions	9	3349	1623	2029	6737		13738			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	29113	49711	75248	447194		601266			
– Manipulations d'images post-examen	11	1453	2909	4918	20964		30244			
– Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13									
– Manipulations d'images post-examen	14									
– Interventions	15	26295	8870	3293	31832		70290			
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	642026	1547374	776887	1960570		4926857			
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	460915	53133	5275	130641	31220	6360			687544
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	5	5	3	13					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	2	1	12	15					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	2							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	2								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36									

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044583					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							Total (C.1 à C.6)
- Examens	1	176344	331104	132691	63444		703583
- Interventions	2	7692	7522	6361	22065		43640
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	53500	120803	112686	293060		580049
- Interventions	4	2632	2082	3897	16580		25191
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	4293	1163	21863	66597		93916
- Interventions	6	2911	171	3520	22627		29229
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	61737	242459	144788	176461		625445
- Manipulations d'images post-examen	8	636	2463	1420	1758		6277
- Interventions	9	2304	983	1629	1907		6823
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	13518	30996	61313	238884		344711
- Manipulations d'images post-examen	11	1008	2544	4463	16614		24629
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	19700	6590	2293	24802		53385
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	346275	748880	496924	944799		2536878

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
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	133404	256239	44542	86895		521080	
- Interventions	2	1060	35	775	17990		19860	
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	52050	92530	10620	25250		407750	
- Interventions	4	8415	6525	3255	31665		49860	
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	510	430	1290	35080		37310	
- Interventions	6	195		265	16440		16900	
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	45140	218135	45310	97850		406435	
- Manipulations d'images post-examen	8	8160	41110	7885	19575		76730	
- Interventions	9	805	640	400	4830		6675	
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	15595	18715	13935	208310		256555	
- Manipulations d'images post-examen	11	445	365	455	4350		5615	
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15	5865	2055	1000	6985		15905	
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	271644	636779	129732	782520		1820675	

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12363412					
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	7922	79180	96	42096		129294
- Interventions	2	35	140		10515		10690
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	3295	15140	485	51570		70490
- Interventions	4	1035	630		5055		6720
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	10640	65110	315	113835		189900
- Manipulations d'images post-examen	8	210	1290		6320		7820
- Interventions	9	240					240
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15	730	225		45		1000
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	24107	161715	896	229436		416154

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1						
- Interventions	2		1455	390			1845
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3		145150	3155			148305
- Interventions	4		2730	270			3000
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20		149335	3815			153150

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2020-2021		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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 débiter la saisie.

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**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 débiter la saisie.

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
Centre d'activités	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	75557	5840		81397
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	284	237550			237834
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5340			5340
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	193				193
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'examen)	8	2307	13182			15489
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		31136			31136
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11					
Centre d'activités	Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)	12	1459505		983212		2442717
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	16		2026	27	2069
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	2238	192	284		2714
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	28633	14347	15576		58556
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	13080	4742	3117	462	21401
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	2087	1272	1850		5209

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11044583	503	5629		XXXX	XXXX
2	11044575	1794	5707		XXXX	XXXX
3	12363412	10	941		XXXX	XXXX
4	11044617		905		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)	2307	13182			15489
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044583		16664		XXXX	XXXX
13	11044575		14472		XXXX	XXXX
14	12363412				XXXX	XXXX
15	11044617				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)		31136			31136
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044583				XXXX	XXXX
24	11044575				XXXX	XXXX
25	12363412				XXXX	XXXX
26	11044617				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 débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11044583	571154		448380		xxxx	xxxx
2	11044575	705251		396704		xxxx	xxxx
3	12363412	183100		138128		xxxx	xxxx
4	11044617					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)	1459505		983212			2442717
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11044583	3		1143	27	xxxx	xxxx
13	11044575	13		883		xxxx	xxxx
14	12363412					xxxx	xxxx
15	11044617					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)	16		2026	27		2069
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11044583	1359		232		xxxx	xxxx
24	11044575	879	192	52		xxxx	xxxx
25	12363412					xxxx	xxxx
26	11044617					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)	2238	192	284			2714
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11044583	15182	1851	7402		xxxx	xxxx
35	11044575	12112	6023	4871		xxxx	xxxx
36	12363412	1339	1490	1333		xxxx	xxxx
37	11044617		4983	1970		xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	28633	14347	15576			58556

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11044583	8353	1217	2183	462	XXXX	XXXX
2	11044575	3875	1630	498		XXXX	XXXX
3	12363412	852	553	436		XXXX	XXXX
4	11044617		1342			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)	13080	4742	3117	462		21401
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11044583	1179	717	860		XXXX	XXXX
13	11044575	806	220	971		XXXX	XXXX
14	12363412	102	86			XXXX	XXXX
15	11044617		249	19		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)	2087	1272	1850			5209

(*)
 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 débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1 10083	8299	6099	4989	355	897	15	399	31136
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 3502					xxxx	xxxx	3502	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3 3448	3				xxxx	xxxx	3451	
Longue durée (? de 4 heures)	4 1275	8				xxxx	xxxx	1283	
Total (L.2 à L.4)	5 8225	11				1282	43	9561	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6 1			1					
Assistance à la biopsie de moelle	7 9	117		126					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8 1788	240	13	2041					
Hydratation par voie intraveineuse	9 102	53		155					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10 284	692	15	991					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11 10	10	1	21					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	9		9					
Assistance à la ponction d'ascite	13 1			1					
Assistance à la ponction pleurale	14	1		1					
Prélèvement sanguin par cathéter central	15 71	282	2	355					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16 1	2		3					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17								
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18 10178	1520							

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	1	4411	7782	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	6052	5736	
- Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	3342	1252	
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	13805	14770	
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	16		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
Bronchoscopie	11	74		74
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12		293	2
Gastroskopie	13	2873		15
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15	8090		2
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	107	134	
Cytoscopie	17	1373		991
Urétroscopie	18			222
Autres endoscopies des voies urinaires	19	349		
Colposcopie	20	2561		
Hystéroscopie	21			48
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	15		
Autres (préciser) (3)	25	47		
Total (L.11 à L.25)	26	15489	427	1280
				17196

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11044583	3651	2942		877		xxxx
2	11044575	4131	2765		375		xxxx
3	12363412		29				xxxx
4	11044617						xxxx
5							xxxx
6							xxxx
7							xxxx
8							xxxx
9							xxxx
10							xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	7782	5736		1252		14770

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	142	4309		
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5	8	12758		
Chirurgie orthopédique	6	72	17249		
Chirurgie plastique	7	3	3252		
Dermatologie	8	5	6177		
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10	1	5064		
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12		342		
Gynécologie	13				
Hématologie/oncologie	14				
Immunologie clinique et allergie	15				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		4892		
Médecine interne	17	7	16425		
Médecine physique et réadaptation	18		1493		
Microbiologie médicale et infectiologie	19		1039		
Néphrologie	20				
Neurochirurgie	21				
Neurologie	22		4368		
Obstétrique	23				
Ophthalmologie	24		18644		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	46	7065		
Pédiatrie	26		3018		
Pneumologie	27		4866		
Rhumatologie	28				
Urologie	29		3588		
Total (L.1 à L.29)	30	284	114549		
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)
Nombre d'ensachages	31 75852	35036	11188	40319	162395
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 7585	35036	11188	20160	73969
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	3818
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	14867
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	92654

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
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	51445	76626
Usagers différents	11	1818	4112
			128071
			5930

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	374925
0200 - Sécrétions bronchiques	2	279545
0300 - Techniques respiratoires	3	21424
0400 - Rééducation - Enseignement	4	16359
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	21905
0600 - Support ventilatoire	6	357943
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	491946
0800 - Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	14125
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	15676
1100 - Support thérapeutique	11	11060
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	837809
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2442717
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	55613
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	983173
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2020-2021
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11044583	448341
2	11044575	396704
3	12363412	138128
4	11044617	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	983173

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2				xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6				xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9		99	xxxx	99
- Nombre d'interventions	10		480	480	xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11	0	0	8	8
- Nombre d'interventions	12			86	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	99	8	107
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14		480	86	566

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

2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	11044583					11044583		xxxx		
2	11044575					11044575		xxxx		
3	12363412					12363412		xxxx		
4	11044617					11044617		xxxx		
5								xxxx		
6								xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)		xxxx		
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11044583					11044583		97		97
13	11044575					11044575		383		383
14	12363412					12363412				
15	11044617					11044617				
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)		480		480
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11044583					11044583			86	86
24	11044575					11044575				
25	12363412					12363412				
26	11044617					11044617				
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)					Total (L.23 à L.32)			86	86
34	Sous-total (C.2 à C.5)									
35	Sous-total (C.7 à C.10)		480	86	566					
36	Total (L.34 et L.35)		480	86	566					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	5	7	12
Santé physique (Adultes)	2	282	1	231
Santé physique (65 ans et plus)	3	1727	10	1407
Planification des naissances	4	1	4	5
Sous-total (L.1 à L.4)	5	2015	11	1649
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	1	31	32
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	12	26	38
Santé mentale (Adultes)	8	396	148	544
Santé mentale (65 ans et plus)	9	72	15	87
Sous-total (L.6 à L.9)	10	481	220	701
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	1	1	2
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15	1	1	2
Dépendance	16		3	3
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		839	839
Déficience physique	18		13	13
Autres	19			
Sous-total (L.16 à L.19)	20		852	3
				855

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11044583	3		6	9
2	11044575	2			2
3	12363412			1	1
4	11044617				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	5		7	12
	Santé physique (Adultes)				
12	11044583	141	1	162	304
13	11044575	122		53	175
14	12363412	19		16	35
15	11044617				
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	282	1	231	514
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11044583	891	9	615	1515
24	11044575	707	1	765	1473
25	12363412	129		27	156
26	11044617				
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1727	10	1407	3144
34	Planification des naissances	1		4	5
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	2015	11	1649	3675

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11044583			29	29
2	11044575	1			1
3	12363412			2	2
4	11044617				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1		31	32
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11044583	1		25	26
13	11044575	11			11
14	12363412			1	1
15	11044617				
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)	12		26	38
	Santé mentale (Adultes)				
23	11044583	81		108	189
24	11044575	311		2	313
25	12363412	4		38	42
26	11044617				
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)	396		148	544
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11044583	18		13	31
35	11044575	50			50
36	12363412	4		2	6
37	11044617				
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	72		15	87
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	481		220	701

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5
Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1 Dépendance				
2 Soutien à l'autonomie des personnes âgées		687	2	689
3 Déficience physique				
4 Déficience intellectuelle et TSA				
5 Santé mentale	11			11
6 Santé physique	1774	1	46	1821
7 Total (L.1 à L.6)	1785	688	48	2521
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	11044583	1109	1	23
9	11044575	659		23
10	12363412	6		6
11	11044617			
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18 Total (L.8 à L.17)	1774	1	46	1821

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11044583	648		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2	11044575	997		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3	12363412			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4	11044617			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)	1645		xxxx					xxxx	1645
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11044583	17934		xxxx	xxxx	285	1992	2277	xxxx	xxxx
13	11044575	11996		xxxx	xxxx	695	5060	5755	xxxx	xxxx
14	12363412			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	11044617			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	29930			xxxx	980	7052	8032		37962
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	31575				980	7052	8032		39607

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Enfants 0 à 3 ans	1	611	636	809
Otite	2	93	93	100
Acouphènes	3	87	90	138
Médication ototoxique	4	13	13	18
Vertiges	5	29	29	37
Surdité professionnelle	6	86	81	128
Presbycusie	7	124	130	183
Retard ou trouble de développement	8	135	147	162
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	42	46	61
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	415	469	690
Atteinte auditive d'origine conductive	11	52	53	74
Atteinte auditive d'origine centrale	12	8	10	21
Audition normale	13	18	18	14
Autres	14	267	254	356
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	1980	2069	2791

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	288	1461 2350
Atteinte neurologique centrale	2	185	445 777
Traumatisme cranio-cérébral	3	4	17 30
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	22	81 114
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	10	46 63
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	335	664 1146
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx 180
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	844	2714 4660

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	2791		4480
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			180
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	2791		4660
Étapes du continuum phases de réadaptation				
Diagnostic traitement	8	2791		3623
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			729
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			128
Total (L. 8 à L.11)	12	2791		4480
Stages par niveau				
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			140
Maîtrise (4)	16			196
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18			336

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	11044583	1632	2368
2	11044575	1159	1255
3	12363412		
4	11044617		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	2791	3623
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044583		442
13	11044575		287
14	12363412		
15	11044617		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		729
	Adaptation/réadaptation		
23	11044583		
24	11044575		
25	12363412		
26	11044617		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044583		
35	11044575		128
36	12363412		
37	11044617		
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		128
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	2791	4480

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	436	4148
Traumatisme crânio-cérébral	2	31	131
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	415	4036
Affection neurologique périphérique	4	175	669
Amputation	5	37	430
Affection rhumatismale	6	46	306
Affection musculo-squelettique	7	674	2603
Problème orthopédique	8	2730	18938
Affection cardiovasculaire	9	353	2092
Affection respiratoire	10	479	3110
Affection cutanée	11	60	558
Polytraumatisme	12	35	335
Problème de développement	13	13	50
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	141	397
Urologie	15	71	431
Autres affections (santé physique)	16	2152	14955
Retard mental	17	7	41
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	78
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	494	4999
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	12	142
Trouble de l'humeur	22	1	5
Trouble anxieux	23	2	9
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25	1	2
Autres troubles mentaux	26	13	91
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 1.6 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	8381	58556

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 358	2125	2970
Traumatisme crânio-cérébral	2 9	52	82
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 275	1795	2205
Affection neurologique périphérique	4 53	206	243
Amputation	5 38	256	275
Affection rhumatismale	6 36	94	91
Affection musculo-squelettique	7 297	786	897
Problème orthopédique	8 715	4189	4274
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 93	332	411
Affection respiratoire	10 226	895	1089
Affection cutanée	11 64	460	460
Polytraumatisme	12 11	78	86
Problème de développement	13 4	8	14
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 273	690	785
Urologie	15 30	128	159
Autres affections (santé physique)	16 1268	5893	7682
Retard mental	17 11	45	72
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19 2	5	13
Troubles mentaux organiques	20 1003	3081	5100
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 16	71	257
Trouble de l'humeur	22 5	33	118
Trouble anxieux	23 3	13	45
Trouble de l'adaptation	24 1	7	36
Trouble de la personnalité	25 4	32	125
Autres troubles mentaux	26 37	127	323
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	1110
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29 4832	21401	28922

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044583	11044575	12363412	11044617						
Diagnostiques		HPS (1)	Total (C.1 à C.10)								
Accident vasculaire cérébral	1	1663	1013	144	150						2970
Traumatisme crano-cérébral	2		50	11	21						82
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	981	596	275	353						2205
Affection neurologique périphérique	4	151	17	31	44						243
Amputation	5	172	49	34	20						275
Affection rhumatismale	6	15	31	40	5						91
Affection musculo-squelettique	7	338	344	128	87						897
Problème orthopédique	8	3455	486	314	19						4274
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	280	81	22	28						411
Affection respiratoire	10	905	106	51	27						1089
Affection cutanée	11	291	42	127							460
Polytraumatisme	12	75	11								86
Problème de développement	13	3			11						14
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	760	9	14	2						785
Urologie	15	130	29								159
Autres affections (santé physique)	16	3200	3744	481	257						7682
Retard mental	17	17	46	2	7						72
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										
Déficit d'attention	19				13						13
Troubles mentaux organiques	20	1370	1245	464	2021						5100
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	253		2						257
Trouble de l'humeur	22	10	108								118
Trouble anxieux	23	1	44								45
Trouble de l'adaptation	24		36								36
Trouble de la personnalité	25		125								125
Autres troubles mentaux	26	13	141		169						323
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	403	540	151	16						1110
Groupes de 16 et plus	28										
Total (L.1 à L.28)	29	14235	9146	2289	3252						28922

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	55515	27806
Groupes de 2 à 5	108	4
Groupes de 6 à 10	95	2
Groupes de 11 à 15	9	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	1881	1110
Groupes de 16 et plus (3)	13	
Total (L. 1 à L.6)	57621	28922
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	42875	19820
Réadaptation fonctionnelle intensive	2948	2466
Adaptation / réadaptation	3463	3165
Soutien à l'intégration sociale	6445	2680
Total (L. 8 à L.11)	55731	28131
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)	301	
Stage 1re année	140	70
Stage 2e année	385	
Stage 3e année	560	
Stage d'intégration	245	245
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	1631	315

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

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

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	11044583	21006	9702
2	11044575	15843	5340
3	12363412	3491	2017
4	11044617	2535	2761
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	42875	19820
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044583	2377	2394
13	11044575	6	
14	12363412		5
15	11044617	565	67
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	2948	2466
	Adaptation/réadaptation		
23	11044583		
24	11044575	3070	3038
25	12363412	370	117
26	11044617	23	10
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	3463	3165
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044583	2141	1736
35	11044575	1592	546
36	12363412	59	
37	11044617	2653	398
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	6445	2680
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	55731	28131

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Activités	1	2	3
	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	353	189 14068
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	5795	5795
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	169	134 xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	20	20 xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	3	1 xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	56	17 xxxx
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
- Autres (préciser) (4)	12	124	37 xxxx
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	155	12 xxxx
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	17	9 xxxx
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2219	534 xxxx
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
- Chimiothérapie	18	1	1 xxxx
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	672	307 xxxx
- Soins et suivi des plaies	20	73	45 xxxx
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	411	122 xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22	30	10 xxxx
- Autres (préciser) (3)	23	1237	291 xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	2632	817
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	57	35
- Maladie cardiovasculaire	26		
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	2692	849 4401
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34	2	1 xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	16718	9226 18469

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1			3593	3593		3593
Visiteurs, locataires, etc.	2			596	596		596
Total (L.1 et L.2)	3			4189	4189		4189
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4	954					
Prêt entre bibliothèques	5	321					
Recherche documentaire	6	4905					
Total (L.4 à L.6)	7	6180					
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
À l'établissement	8	1822742	97366	1920108	220237	26805	57633
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	412864					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	2927607					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	363318					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	2576217					

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	11044583	272997	426307	699304	46846	746150
2	11044575	217599	298536	516135	45325	561460
3	12363412	41412	157248	198660	5195	203855
4	11044617		408643	408643		408643
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	532008	1290734	1822742	97366	1920108
	Achetés ailleurs					
12	11044583					
13	11044575					
14	12363412					
15	11044617					
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1						
25 à 34 ans	2	7	1	8	2	6	2556
35 à 44 ans	3	12	7	19	3	14	4500
45 à 54 ans	4	21	7	28	12	15	7058
55 à 64 ans	5	60	26	86	21	9	19522
65 à 69 ans	6	53	38	91	26	10	20151
70 à 74 ans	7	89	54	143	45	27	30803
75 à 79 ans	8	120	81	201	30	40	44222
80 à 84 ans	9	163	95	258	48	67	56562
85 à 89 ans	10	209	132	341	47	90	74370
90 ans ou plus	11	287	167	454	65	130	94302
Total (L.1 à L.11)	12	1021	608	1629	299	376	954
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	14	65				
Domicile – avec services	14	58	35				
Centre hospitalier	15	218	28				
CHSLD public	16	32	12				
CHSLD privé conventionné	17	1	1				
CHSLD privé non conventionné	18		1				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	56	8				
Résidence d'accueil – adultes	22	3					
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24	19	7				
Autres (préciser) (3)	25	207	142				
Total (L.13 à L.25)	26	608	299				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2020-2021
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11044583	138
2	11044575	162
3	12363412	84
4	11044617	224
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	608

(*)

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	5321	2213	385652	393186	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	110	44	521	675	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 + L.2)	3	48	50	740	582	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	4652	2	931122	935776	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	15	1	938	954	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	310	2	993	981	
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					
- Dépannage familial	12					
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15	12	107	4652	119	39
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19		6	565	6	94
Total (L.11 à L.19) (4)	20	12	113	5217	125	42
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25	23	22	1441	45	32

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépén- dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							
25 à 34 ans	2	2191	365					2556
35 à 44 ans	3	3770	730					4500
45 à 54 ans	4	6870						6870
55 à 64 ans	5	17538	1100	365			365	19368
65 à 69 ans	6	19237	365				365	19967
70 à 74 ans	7	30325	365					30690
75 à 79 ans	8	43175	365	365				43905
80 à 84 ans	9	55622	365				365	56352
85 à 89 ans	10	73231	400	365			256	74252
90 ans ou plus	11	94145						94145
Total (L.1 à L.11)	12	346104	4055	1095		730	621	352605

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4				
55 à 64 ans	5	19	19	1	18
65 à 69 ans	6	33	33		33
70 à 74 ans	7	54	54		54
75 à 79 ans	8	66	66	2	64
80 à 84 ans	9	98	98	3	95
85 à 89 ans	10	75	75		75
90 ans ou plus	11	30	30	2	28
Total (L.1 à L.11)	12	375	375	8	367
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13		3		
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25		5		
Total (L.13 à L.25)	26		8		

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Personnel attiré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	1749
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1083
Éducateur (2)	3	858
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	100
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	1519
Personnel de bureau	10	8
Autres (préciser) (3)	11	1838
Sous-total (L.1 à L.11)	12	7155
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1490
Total (L.12 et L.13)	14	8645
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	58
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) (3)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	440
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	9
Total (L.24 à L.25)	26	449

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

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

1. Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
 2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.
-

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2020-2021
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits / places disponibles	
Permanent ou transitoire acheté	1	98
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	98
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	30

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
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	4700	4700
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	12	12
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8		
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9		
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1275	GMF Carrefour santé le St-Laur	683	2058			2741
2	1067	GMF des Trois-Lacs		2616	1234	7	3857
3	1045	GMF Haut St-Laurent	5	1527			1532
4	1360	GMF Jardins-du-Québec		1261			1261
5	1078	GMF Lac St-Francois	2724	4654			7378
6	1277	GMF Le Trait d'Union	1056	3473			4529
7	1335	GMF Les Jardins	585	416			1001
8	1311	GMF Mercier	1528	1980			3508
9	1236	GMF Ormstown	3298	879	797		4974
10	1286	GMF Pincourt		1412			1412
11	1368	GMF Rigaud		203	1319		1522
12	1313	GMF Roger-Laberge	585	2172			2757
13	1333	GMF Saint-Constant	255	145	1265		1665
14	1035	GMF Salaberry		2134	534		2668
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion	1057	3251			4308
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	3045	3019		55	6119
17	1277	GMF-R Trait d'union	990	2438	2691		6119
18	1067	GMF-R Trois-Lacs		680	256	86	1022
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion	48	79	2446	4346	6919
20	1383	GMF Suroît	2870	747			3617
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)	18729	35144	10542	4494	68909

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1275	GMF Carrefour santé le St-Laur	1407			
2	1067	GMF des Trois-Lacs	584	1427		
3	1045	GMF Haut-St-Laurent	546			
4	1360	GMF Jardins-du-Québec	1728			
5	1078	GMF Lac St-Francois	3094			
6	1277	GMF Le Trait d'Union	2125			
7	1335	GMF Les Jardins	474	10		
8	1311	GMF Mercier	1638			
9	1236	GMF Ormstown	886			
10	1286	GMF Pincourt	327	6		
11	1368	GMF Rigaud	336			
12	1313	GMF Roger-Laberge	1043	18		
13	1333	GMF Saint-Constant	1742			
14	1035	GMF Salaberry	1890			
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion		1490		
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	35			
17	1277	GMF-R Trait d'union				
18	1067	GMF-R Trois-Lacs				
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion				
20	1383	GMF Suroît	660			
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)	18515	2951		

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2020-2021
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-07-22

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1275	GMF Carrefour santé le St-Laur	1301			
2	1067	GMF des Trois-Lacs	324			
3	1045	GMF Haut-St-Laurent	22			
4	1360	GMF Jardins-du-Québec				
5	1078	GMF Lac-St-Francois	798			
6	1277	GMF Le Trait d'Union	43			
7	1335	GMF Les Jardins	3			
8	1311	GMF Mercier	1515			
9	1236	GMF Ormstown	8			
10	1286	GMF Pincourt				
11	1368	GMF Rigaud				
12	1313	GMF Roger-Laberge	49			
13	1333	GMF Saint-Constant	324			
14	1035	GMF Salaberry				
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion				
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges				
17	1277	GMF-R Trait d'union				
18	1067	GMF-R Trois-Lacs				
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion				
20	1383	GMF Suroît				
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)	4387			

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2020-2021		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2020-2021		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 45-2 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT**

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**Type :** Établissement

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"

Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"

Étape 3 : Ouvrir la page 47-X et "Enregistrer"

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire**Nom :** 4787 - AS-478 (2020-2021)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2020-2021**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Tout simplement "Enregistrer" cette page.