

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

Nom de l'établissement : CHSLD SAINT-GEORGES

Statut : Accepté Code : 5122-7957

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2020-2021)

Table des matières

- Page 0 DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
- Page 1 IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
- Page 2-0 SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
- Page 2-1 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-2 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-3 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-4 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-5 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-6 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-7 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-8 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-9 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
 Page 2-10 RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 3 JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
- Page 4 MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A
- Page 5 MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
- Page 6 MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
- Page 7 C/A 6360 CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 L'URGENCE/S-C/A 6606 CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
- Page 7-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER
- Page 8 C/A 6610 PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
- Page 8-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
- Page 8-2 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
- Page 9 C/A 6710 ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- Page 9-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 ÉLECTROPHYSIOLOGIE
- Page 9-2 VENTILATION PAR ÉTABLISSMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- Page 10 C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE NOMBRE DE PROCÉDURES
- Page 11 C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE Nombre d'UTP
- Page 11-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-2 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-3 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-4 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-5 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-6 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-7 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-8 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-9 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-10 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 12 RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
- Page 12-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
- Page 12-2 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
- Page 12-3 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
- Page 12-4 C/A 7060 SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
- Page 13 C/A 6260 BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 ENDOSCOPIE/C/A 6300 CONSULTATIONS EXTERNES
- Page 13-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 BLOC OPÉRATOIRE
- Page 14 S-C/A 6302 CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC ET CH
- Page 15 SANTÉ MENTALE DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
- Page 16 S-C/A 6352 INHALOTHÉRAPIE AUTRES
- Page 16-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 INHALOTHÉRAPIE AUTRES
- Page 17 RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 PSYCHOLOGIE
- Page 17-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 PSYCHOLOGIE

- Page 18 RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 SERVICES SOCIAUX
- Page 18-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 SERVICES SOCIAUX
- Page 18-2 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 SERVICES SOCIAUX
- Page 18-3 RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 SERVICE DE SOINS SPIRITUELS
- Page 19 RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 DIALYSE
- Page 20 NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 DIALYSE (suite)
- Page 20-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 DIALYSE
- Page 23 RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 AUDIOLOGIE
- Page 24 RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 ORTHOPHONIE
- Page 25 RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 ORTHOPHONIE
- Page 25-1 VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 ORTHOPHONIE
- Page 26 RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 PHYSIOTHÉRAPIE
- Page 27 RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 ERGOTHÉRAPIE
- Page 27-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 ERGOTHÉRAPIE
- Page 28 RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 FRGOTHÉRAPIE
- Page 28-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 ERGOTHÉRAPIE
- Page 29 RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR
- Page 30 C/A 0500 PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 ALIMENTATION AUTRES/S-C/A 7604 BUANDERIE
- Page 30-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 ALIMENTATION AUTRES
- Page 31 RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 31-1 VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 32 USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 33 DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD
- Page 34 DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾ ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER
- Page 35 MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE
- Page 37 C/A 6960 CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (suite)
- Page 38 MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1er AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE
- Page 40 C/A 6290 HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1er AVRIL AU 31 MARS) (suite)
- Page 42 HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS
- Page 43 RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)
- Page 44 COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)
- Page 44-1 COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R
- Page 44-2 COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (suite)
- Page 45 SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS PRÉCÉDENTS
- Page 45-1 SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (suite)
- Page 45-2 SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT
- Page 46 CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ
- Page 47-0 SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES
- Page 47-1 ENTREPRISES AMBULANCIÈRES QUART EN POSITIONNEMENT
- Page 47-2 ENTREPRISES AMBULANCIÈRES QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE
- Page 47-3 ENTREPRISES AMBULANCIÈRES QUART EN POINT DE SERVICES
- Page 47-4 ENTREPRISES AMBULANCIÈRES QUART DE FACTION
- Page 47-5 ENTREPRISES AMBULANCIÈRES QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX
- Page 47-X Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

Détails du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio	

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

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

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

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

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-AS-478) »

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE					
: Jean-François Côté Date : 2021-06-16					
DG ou PDG	Date				
Nom en lettres moulées	_				

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Par : Alain Gidasse Feudjio

		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
СН	1		
CHSLD	2	280	
Total (L.1 à L.2)	3	280	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Jean-François Côté	
Titre	5	Chef du servicde de la comptabilité	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6	514-849-1357, p.2130	
Adresse courriel	7	jean-francois.cote.groys@ssss.gouv.qc.ca	

2021-07-21

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type :

Par:

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Accepté Installation

-		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
 Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020) 	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
 Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement) 	13			
 Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH) 	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	257	83760	545
- Hébergement temporaire	19	3	81	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	260	83841	545
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	260	83841	545
		liha duaaa 6		
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Accepté Installation Statut : Type :

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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

Par:

	_	•	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (9999999)	0	51227957		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
 Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH) 	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	257	83760	545
- Hébergement temporaire	19	3	81	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	260	83841	545
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	260	83841	545
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire					
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté		
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation		
Année :	2020-2021				
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal				
Détails de la transmission					

| Par | | Par | | Par | | Par | | Par | | Par |

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

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

Détails du formulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			
Année :	2020-2021					
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal					

 Région :
 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

 Détails de la transmission

 Transmis le :
 Par :

 Détails de la validation ERSSS

 Validé le :
 Par :

 Détails de la validation MSSS

 Validé le :
 201-07-21

 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

PAGE 2-3 - REPARTITIO	N D	ES LITS DRESSES ET DES J	OURS-PRESENCE DES L	JSAGERS ADMIS I
		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
		Lits dressés		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	\/		
(-, ,	_	l		

Détails du formulaire							
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté				
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation				
Année :	2020-2021						
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal						

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

	Г	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	1	2	3
Format (9999999)	U			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	

Détails du formulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			
Année :	2020-2021					
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal					

 Annee:
 20/20-20/1

 Région:
 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

 Détails de la transmission

 Transmis le:
 Par:

 Détails de la validation ERSSS

 Validé le :
 Par:

 Détails de la validation MSSS

 Validé le :
 2021-07-21

 Validé le :
 2021-07-21

 Par: Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			
Année :	2020-2021					
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal					

 Région :
 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

 Détails de la transmission

 Transmis le :
 Par :

 Détails de la validation ERSSS

 Validé le :
 Par :

 Détails de la validation MSSS

 Validé le :
 201-07-21

 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire					
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté		
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation		
Année :	2020-2021				
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal				
Détails de la transmission					

 Détails de la transmission

 Transmis le :
 Par :

 Détails de la validation ERSSS
 Validé le :

 Validé le la validation MSSS
 Par : Alain Gidasse Feudjio

 Validé le :
 2021-07-21

 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

FAGE 2-7 - REPARTITIO		ES LITS DRESSÉS ET DES J		
	_	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation		Lits dressés	Jours-présence	Jours d'absence
(répartition par centres de soins)		dans les centres de soins (au 31 mars)	(1er avril au 31 mars)	
Soins psychiatriques		(uu 52 mais)		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
 Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement) 	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	,		

Détails du formulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			
Année :	2020-2021					
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal					

 Région :
 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

 Détails de la transmission

 Transmis le :
 Par :

 Détails de la validation ERSSS

 Validé le :
 Par :

 Détails de la validation MSSS

 Validé le :
 201-07-21

 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999)	0	-		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
 Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement) 	13			
 Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH) 	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
		(au 31 mars)	(

Détails du formulaire							
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté				
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation				
Année :	2020-2021						
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal						

 Annee:
 20/20-20/1

 Région:
 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

 Détails de la transmission

 Transmis le:
 Par:

 Détails de la validation ERSSS

 Validé le :
 Par:

 Détails de la validation MSSS

 Validé le :
 2021-07-21

 Validé le :
 2021-07-21

 Par: Alain Gidasse Feudjio

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

			2	2
Code de l'installation ayant une mission CHSGS		1	2	3
Format (9999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
 Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement) 	13			
 Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH) 	14			
Total (L.6 à L.14)	15			
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25			
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	

Détails du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation

Par:

2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Année : Région : Détails de la transmission Transmis le : Détails de la validation ERSSS

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Détails du formulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			

Année : 2020-2021

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Quest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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

	L	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatologie	
Organismes							
- MSSS	1			83841			
- Gouvernement du Canada	2						
- CNESST	3						
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6						
- Non-canadiens	7						
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9			83841			
10tal (1.1 a 1.0)	_			03041			
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					80	180
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						
Soins psychiatriques	12						
Néonatologie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	280	20				
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						
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18						

^{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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

- MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Par:

Admis au 1er avril 1 Admis durant l'année 2 Déplacements internes (arrivées) 3 Soignés durant l'année 5 Décédés durant l'année 6 Décédés durant l'année 5 Décédés durant l'année 6 Déplacements internes (départs) 8 Sous-total (L.5 à L.7) 10 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 10 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 10 Usagers au 1 de l'année (au 31 mars) 11 Admis durant l'année 12 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 15 14 Sous-total (L.11 à L.13) 15 Décédés durant l'année 16 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 18 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19 Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 20 20 des usagers radiés durant l'année 20		_		PAGE
Admis au 1er avril Admis durant l'année Déplacements internes (arrivées) 3 Soignés durant l'année 5 Oscito (L. 1 à L.3) Sortis durant l'année Décédés durant l'année Décédés durant l'année 5 Décédés durant l'année 8 Sous-total (L. 5 à L.7) Bagers à la fin de l'année (au 31 mars) 7 Radiations durant l'année 10 Usagers al a fin de l'année (au 31 mars) 10 Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 14 Sous-total (L. 1 à L. 13) Sortis durant l'année 15 Décédés durant l'année 16 Déplacements internes (départs) Radiations durant l'année 16 Déplacements internes (départs) Radiations durant l'année 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L. 11 à L. 17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L. 1 - L. 18) Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 20 des usagers radiés durant l'année 21 L'année 22 Déplacements internes (départs) 23 Soignés durant l'année 24 Usagers 3 -c/. Admis au 1er avril 25 Déplacements internes (arrivées) 26 Soignés durant l'année 27 Déplacements internes (arrivées) 28 Soignés durant l'année 29 Déplacements internes (arrivées) 29 Soignés durant l'année 20 Déplacements internes (arrivées) 20 Soignés durant l'année 20 Déplacements internes (arrivées) 27 Soignés durant l'année 28 Déplacements internes (départs) 29 Décédés durant l'année 20 Décédés durant l'année 20 Décédés durant l'année	1 2	3	4	5
Admis durant l'année 2 Déplacements internes (arrivées) 3 Solginés durant l'année 5 Décédés durant l'année 6 Déplacements internes (départs) 7 Radiations durant l'année 8 Sous-total (L.1 à L.3) 8 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 9 Total (L.4 - L.8) 9 Urágers à la fin de l'année (au 31 mars) 10 Durée totale de séjour (en jours) 11 des usagers radiés durant l'année 12 Usagers 11 Admis durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 14 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 15 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19 Usagers al a fin de l'année (au 31 mars) 20 des usagers radiés durant l'année 20 Usagers 20 Admis au 1er avril 21 Admis durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Sortis durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27	6011 s-c/a 601	2 s-c/a 6013		
Déplacements internes (arrivées) 3 Soignés durant l'année 4 Sous-total (L.1 à L.3) 4 Sous-total (L.1 à L.3) 5 Décédés durant l'année 6 Déplacements internes (départs) 7 Radiations durant l'année 8 Sous-total (L.5 à L.7) 8 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 9 Total (L.4 - L.8) 10 Durée totale de séjour (en jours) 10 des usagers radiés durant l'année 12 Usagers 5-c/. Admis au 1er avril 11 Admis au 1er avril 11 Admis durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19				
Soignés durant l'année 5				
Sous-total (L.1 à L.3)				
Décédés durant l'année 6 Déplacements internes (départs) 7 Radiations durant l'année 8 Sous-total (L.5 à L.7) 8 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 9 Total (L.4 - L.8) 10 Durée totale de séjour (en jours) 10 des usagers radiés durant l'année 12 Usagers s-c/. Admis au 1er avril 11 Admis au 1er avril 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 15 Sous-total (L.11 à L.13) 14 Sortis durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Durée totale de séjour (en jours) 19 des usagers ala fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19 Durée totale de séjour (en jours) 20 des usagers radiés durant l'année 22 Déplacements intern				
Déplacements internes (départs) 7 Radiations durant l'année 8 Sous-total (L.5 à L.7) 8 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 9 Total (L.4 - L.8) 9 Durée totale de séjour (en jours) 10 Usagers adiés durant l'année 10 Usagers radiés durant l'année 12 Usagers adiés durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 15 Décédés durant l'année 16 Décédés durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19 Durée totale de séjour (en jours) 20 des usagers radiés durant l'année 22 Madmis au 1er avril 21 Admis au 1er avril 21 Admis durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Soignés durant				
Radiations durant l'année Sous-total (L. S à L. 7) Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L. 4 - L. 8) Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année Usagers Admis au 1er avril 11 Admis durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Sortis durant l'année 15 Décédés durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.11 à L.13) Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Usagers a la fin de l'année (au 31 mars) 20 des usagers radiés durant l'année 21 Admis au 1er avril 21 Admis au 1er avril 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Sortis durant l'année 24 Sous-total (L.21 à L.23) Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Décédés durant l'année 27 Sortis durant l'année 28 Décédés durant l'année 29 Décédés durant l'année 20 Décédés durant l'année 26 Décédés durant l'année 27 Décédés durant l'année 28 Décédés durant l'année 29 Décédés durant l'année 29 Décédés durant l'année 20				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7) Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8) Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année Usagers Admis au 1er avril 11 12 13 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 10 11 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11				
Total (L.4 - L.8)				
Usagers Section Sect				
Usagers Section Sect				
Admis au 1er avril 11 Admis durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 14 Sortis durant l'année 15 Décédés durant l'année 16 Dècédés durant l'année 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) Radiations durant l'année 19 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 20 Usagers Sous-total (L.15 à L.21) La des usagers radiés durant l'année 21 22 Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Sortis durant l'année 24 Sous-total (L.21 à L.23) 25 Sortis durant l'année 26 Décédés durant l'année 27 Décédés durant l'année 28 Décédés durant l'année 29 Décédés durant l'année 20 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 28 Déchacements internée (départs)				
Admis au 1er avril 11 Admis durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 14 Sortis durant l'année 15 Décédés durant l'année 16 Dècédés durant l'année 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) Radiations durant l'année 19 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 20 Usagers Sous-total (L.15 à L.21) La des usagers radiés durant l'année 21 22 Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Sortis durant l'année 24 Sous-total (L.21 à L.23) 25 Sortis durant l'année 26 Décédés durant l'année 27 Décédés durant l'année 28 Décédés durant l'année 29 Décédés durant l'année 20 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 28 Déchacements internée (départs)	6021 s-c/a 602	2 0-0/2 6022	s-c/a 6024	5-5/3-50
Admis durant l'année 12 Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 14 Sortis durant l'année 15 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Duráe totale de séjour (en jours) 19 Duráe totale de séjour (en jours) 20 Duráe totale de séjour (en jours) 20 Duráe totale de séjour (en jours) 20 Doráe totale de séjour (en jours) 20 Soignés durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Soignés durant l'année 25 Decédés durant l'année 26 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26	0021 S-C/a 602	2 5-C/a 0023	s-c/a 0024	5-C/a 60
Déplacements internes (arrivées) 13 Soignés durant l'année 14 Sous-total (L.11 à L.13) 14 Sortis durant l'al.13 15 Sortis durant l'année 15 Décédés durant l'année 16 Décédés durant l'année 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19 Durée totale de séjour (en jours) 20 des usagers radiés durant l'année 20 Usagers s-c/. Admis au 1er avril 21 Admis durant l'année 22 Déplacements internes (arrivées) 23 Soignés durant l'année 24 Sovis-total (L.21 à L.23) 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26				<u> </u>
14				<u> </u>
Sortis durant l'année				
Décédés durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 20 Durée totale de séjour (en jours) 20 des usagers radiés durant l'année 20 Usagers s-c/. 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) 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 20				
Décédés durant l'année 16 Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 20 Durée totale de séjour (en jours) 20 des usagers radiés durant l'année 20 Usagers s-c/. 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) 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 20				
Déplacements internes (départs) 17 Radiations durant l'année 18 Sous-total (L.15 à L.17) 18 Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19 Total (L.14 - L.18) 19 Durée totale de séjour (en jours) 20 des usagers radiés durant l'année 20 Usagers s-c/. 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) 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 10	-	-		
18	-	-		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) 19	_			
Total (L.14 - L.18)				
Usagers S-c/.				
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) 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26				
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) 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 26	6026 s-c/a 603	1 s-c/a 6032	c/a 6100	
Déplacements internes (arrivées) 23 Soignés durant l'année 24 Sortis durant l'année 25 Décédés durant l'année 26 Décédés durant l'année 27 Radiations durant l'année				
Déplacements internes (arrivées) 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) Radiations durant l'année				
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				
Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 29				
Décédés durant l'année 26 Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 28				
Déplacements internes (départs) 27 Radiations durant l'année 28				
Radiations durant l'année				
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année				

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Accepté Installation Statut : Type : Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3	4
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1		255		
Admis durant l'année	2		74		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		329		
5005 total (2.1 a 2.5)					
Sortis durant l'année	5		8		
Décédés durant l'année	6		91		
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8		99		
Sous-total (L.5 à L.7)	•		99		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9		230		
- / /					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		113302		l
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année	14				
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18				
()					
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19				
Durée totale de séjour (en jours)	20				
des usagers radiés durant l'année	20				
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	28				
Sous-total (L.25 à L.27)					
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
_ ,					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

2021-07-21

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

2021-07-21

Détails du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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					
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					
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5					
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					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Nombre d'accouche- ments	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8					
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9					
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10					
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12					
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	vendus	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13					

etails du formulaire			
lom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
tablissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
nnée :	2020-2021		
égion :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
étails de la transmission			
ransmis le :		Par:	
étails de la validation ERSSS			
alidé le :		Par:	
étails de la validation MSSS			
alidé le :	2021-07-21	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

Γ		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)
I		Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
I	1	51227957					
I	2						
I	3						
I	4						
I	5						
I	6						
I	7						
I	8						
Ī	9						
Ī	10						
Ī	11	Total (L.1 et L.10)					

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

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

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

Détails du formulaire

4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 Nom : Établissement :

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Statut : Type :

Accepté Installation

	PA	GE 8 - C/A 6610 - PHYSIOLO		IKE/C/A 6780 -	MEDECINE N	UCLEAIR	C C I IEP	
	Ľ	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel	1							
producteur d'unités techniques (1)								
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2		71000					
À l'extérieur	3					xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
- À l'établissement	4							
- À l'extérieur	5					XXXX		
Sous-total (L.4 et L.5)	6							
TEP (s-c/a 6786)	H							
- À l'établissement	7							
- À l'extérieur	8					xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9		İ	İ				
	П							
Total (L.6 et L.9)	10							
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques						
Procédures diagnostiques	11							
Procédures thérapeutiques	12							
Total (L.11 et L.12)	13							
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
- Système endocrinien	14							
- Système hémopoïétique	15							
- Système respiratoire	16							
- Système urinaire	17							
- Système digestif	18							
- Système cardiovasculaire	19							
- Système nerveux	20							
- Système squelettique	21		-	-	-	 	-	
– Divers Sous-total (L14 à L.22)	22		-	-		-		
Procédures thérapeutiques	24		1	1		 		
Sous-total (L.23 et L.24)	25		1		1	1	1	
,,	Ī							
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							
- Système nerveux	27							
- Infection/Inflammation	28							
- Système squelettique	29							
- Oncologie	30							
- Divers	31					ļ		
Sous-total (L.26 à L.31)	32							
Total (L.25 et L.32)	33							
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		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 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

П	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	51227957					xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	51227957					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	XXXX	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)							

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

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

Détails du formulaire

4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement :

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le :

Détails de la validation MSSS
Validé le : Par:

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Statut : Type :

Accepté Installation

	1	2	3	4	5	6	7	8
Co	de 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	51227957					xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur							
	de l'établissement							
12	51227957					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14 15						xxxx	xxxx	xxxx
_						xxxx	xxxx	xxxx
16 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)							
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24 25	51227957					xxxx	XXXX	XXXX
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						xxxx	xxxx	XXXX
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						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	51227957					xxxx	xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38	-					xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41			ļ			xxxx	xxxx	xxxx
42			ļ			xxxx	xxxx	xxxx
43			ļ	ļ		xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx		ļ
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)		1	1	l		l	<u> </u>

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

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par:

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	L	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						
À l'extérieur	2					xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3						
Électrocardiographie	4						
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6						
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8						
Autres examens	9						
Total (L.4 à L.9)	10						
1000 (214 0 215)							
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						

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Responsabilité	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	51227957					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)						
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	51227957					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total (L.11 et L.22)						

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

П	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement		11000	responsasines			
1	51227957					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur						
	de l'établissement						
12	51227957					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14 15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						xxxx	XXXX
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)						
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	51227957					xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						XXXX	xxxx
27						XXXX	xxxx
28 29						XXXX	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						XXXX	XXXX
32						xxxx	XXXX
33		1				XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	51227957					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43		ļ				xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx	
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	<u> </u>					
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	<u> </u>			<u> </u>		L
(*)							

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	Ĺ	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							
- Colonne et bassin	2							
 Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette) 	3							
- Thorax et abdomen	4							
- Graphie autres	5							
Examens de scopie								
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6							
 Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique) 	7							
- Scopies autres	8							
- Contrôle fluoroscopique	9							
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	10							
Sous-total (L.1 à L.10)	11							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	12							
- Interventions	13							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	14							
- Interventions	15							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	16							
- Manipulations d'images post-examen	17							
- Interventions	18							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	19							
- Manipulations d'images post-examen	20							
- Interventions	21							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	22							
- Manipulations d'images post-examen	23							
- Interventions	24							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	L							
- Examens	26		1					
- Manipulations d'images post-examen	27	-						
- Interventions	28							
Total (L.11 à L.28)	29							
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							
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx		
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32							

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Etablissement :

Année :
Région :

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par: Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Statut : Type :

Accepté Installation

	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)			o gener									
- Examens	1											
- Interventions	2											
Ultrasonographie (s-c/a 6832)												
- Examens	3											
- Interventions	4											
Mammographie (s-c/a 6833) - Examens	5											
- Interventions	6											
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)												
- Examens	7											
- Manipulations d'images post-examen	8											
- Interventions	9											
Résonance magnétique (s-c/a 6835)												
- Examens	10											
- Manipulations d'images post-examen												
- Interventions	12											
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)												
- Examens	13											
 Manipulations d'images post-examen 												
- Interventions	15											
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16											
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	l											
- Examens	17 18											
- Manipulations d'images post-examen - Interventions	19											
Total (L.1 à L.19)	20											
Total (E.I a E.Is)	20											
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									(0.1 a 0.0		
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établis- sements (1)								
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22											
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23											
Mammographie (s-c/a 6833)	24											
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25											
Résonance magnétique (6835)	26											
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27											
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28											
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29											
Total (L.22 à L.29)	30											
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)							
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31											
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											
Nombre d'appareils en fonction		Mammo- graphe	Stéréotaxie									
(au 31 mars)	33	угарпе										
Mammographie (s-c/a 6833)	33											
Appareils en fonction		Nombre										
(au 31 mars) Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34											
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35											
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36											

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

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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)

Par:

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	51227957						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20							

Validé le :

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

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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)

Par:

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

Validé le :

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

Année : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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)

Par:

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

Validé le :

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

Année : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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)

Par:

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

Validé le :

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

Année : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Par:

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

Validé le :

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

Par:

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Par:

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

Validé le :

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

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Par:

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

Validé le :

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

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Nom: 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut: Accepté	
Établissement: 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES Type: Installation	
Année: 2020-2021	
Région : 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	
Détails de la transmission	
Transmis le : Par :	
Détails de la validation ERSSS	
Validé le : Par :	
Détails de la validation MSSS	
Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio	

SELON LE STATUT DE L'USAGER

			P	AGE 12 – RÉPART	TITION D'UNITÉS	DE MESURE DE D	IVERS C/A S
		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	хххх					
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						
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4						
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5						
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6						
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	8						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9						
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11						
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14						
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15		1147				1147
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16		1323				1323
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17		256				256

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par: Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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 Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	51227957				xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					хххх	xxxx
4					хххх	xxxx
5					хххх	xxxx
6					хххх	xxxx
7					хххх	xxxx
8					хххх	xxxx
9					хххх	xxxx
10					хххх	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)					
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	51227957				хххх	xxxx
13					хххх	xxxx
14					хххх	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					хххх	xxxx
18					хххх	xxxx
19					хххх	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					хххх	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)					
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	51227957				xxxx	xxxx
24					xxxx	xxxx
25					xxxx	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					хххх	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 <u>débuter la saisie.</u>

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés	Usagers inscrits et enregistrés	Usagers inscrits et	Total (C.2 à C.6
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	51227957					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	XXXX
11	Total (L.1 et L.10) Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	51227957					xxxx	XXXX
13	-					xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	XXXX
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	XXXX
19						xxxx	XXXX
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	XXXX
22	Total (L.12 et L.21) Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	51227957					хххх	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	хххх
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)						
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	51227957		1147			xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37			 	-	-	xxxx	XXXX
38 39			<u> </u>			xxxx	XXXX
39 40			<u> </u>			xxxx	xxxx
40				-	-	XXXX	XXXX
41			-			XXXX	XXXX
43						XXXX	xxxx
				l		AAAA	XXXX

(*) 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.

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

	i	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	51227957		1323			хххх	xxxx
2						хххх	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						XXXX	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)		1323				1323
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	51227957		256			xxxx	хххх
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						XXXX	xxxx
17						XXXX	xxxx
18						XXXX	xxxx
19			<u> </u>			XXXX	xxxx
20						XXXX	xxxx
21						XXXX	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)		256				256

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

Année :

Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

			,,,,,,,,,,		ET D'HEMATOLOGIE					
		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									
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						хххх	xxxx		
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3						xxxx	xxxx		
Longue durée (? de 4 heures)	4						хххх	xxxx		
Total (L.2 à L.4)	5									
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6									
Assistance à la biopsie de moelle	7									
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathèter veineux central (CVC)	8									
Hydratation par voie intraveineuse	9									
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10									
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11									
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12									
Assistance à la ponction d'ascite	13									
Assistance à la ponction pleurale	14									
Prélèvement sanguin par cathéter central	15									
Administration de produits sanguins réalisée au service	16									
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17									
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18									

- 1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

 2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

 3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasques par les voies \$\frac{1}{2}\times \frac{1}{2}\times \fr

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio	

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

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

^{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 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	kesponsa-	responsa-	paiement	Autres usagers inscrits Autres responsa- bilités de paiement	Fournis à d'autres établis- sements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager							
1	51227957						xxxx	хххх
2							xxxx	хххх
3							xxxx	хххх
4							xxxx	хххх
5							xxxx	хххх
6							xxxx	хххх
7							xxxx	хххх
8							xxxx	хххх
9							xxxx	хххх
10							xxxx	XXXX
11	Total (L.1 à L.10)							

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

2021-07-21

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

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

2021-07-21 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					
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5					
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13					
Hématologie/oncologie	14					
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16					
Médecine interne	17					
Medecine physique et réadaptation	18					
Microbiologie médicale et infectiologie	19					
Néphrologie	20					
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22					
Obstétrique	23					
Ophtalmologie	24					
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25					
Pédiatrie	26					
Pneumologie	27					
Rhumatologie	28					
Urologie	29					
Total (L.1 à L.29)	30					
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisé (missions CLSC-CH)	s	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)
Nombre d'ensachages	31					
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32					
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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			
Usagers différents	11			

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

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

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

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-C/a 6322 - Inhalothérajpie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par: Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

-			
		1	2
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
		Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
	1	51227957	
	2		
	3		
	4		
I	5		
I	6		
I	7		
I	8		
I	9		
I	10		
I	11	TOTAL (L.1 à L.10)	

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

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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				xxxx	
- Nombre d'interventions	10					xxxx
Autres domaines						
- Nombre d'usagers	11				xxxx	
- Nombre d'interventions	12					xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13				хххх	
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14					xxxx

Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
 Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que solent leurs statuts.

Détails du formulaire

4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

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

2021-07-21 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

П	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					Pédopsychologie Nombre d'interventions				
1	51227957					51227957		хххх		
2								хххх		
3								xxxx		
4								XXXX		
5								XXXX		
6 7								xxxx		
8								XXXX		
9								XXXX		
10								XXXX		
11						Total (L.1 à L.10)		XXXX		
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12						51227957				
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20 21										
21	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)				
22	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23						51227957				
24					1	31117337				
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31									ļ	
32									<u> </u>	
33						Total (L.23 à L.32)				
34										
35	` ,									
36	Total (L.34 et L.35)			<u> </u>						

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

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		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				
Santé physique (Adultes)	2		6		6
Santé physique (65 ans et plus)	3		235		235
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5		241		241
Santé mentale (0 à 15 ans)	6				
Santé mentale (16 à 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10				
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15				
Dépendance	16				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	17				
Déficience physique	18				
Autres	19				
Sous-total (L.16 à L.19)	20				

Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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	51227957				
2					
з					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé physique (Adultes)				
12	51227957		6		6
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)		6		6
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	51227957		235		235
24					
25					
26					
27					
28			 		<u> </u>
29					
30			<u> </u>		<u> </u>
31			<u> </u>		<u> </u>
32	C 4-4-1 (1 22 à 1 22)		225		225
33	Sous-total (L.23 à L.32)		235		235
34	Planification des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)		241		241
(*)	•		•		

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

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

п					
Щ.	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	51227957				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	51227957				
13	3122/93/			 	l
14				 	-
15				 	-
16				<u> </u>	
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)				
	Santé mentale (Adultes)				
23	51227957				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	51227957				
35					
36					
37					
38					
39					
40				1	1
41				1	1
42					1
43				 	
44	Sous-total (L.34 à L.43)			 	
44	Sous-total (L.34 a L.43)				
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)				
45	IOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)			L	l
(*)	1 . Célentino de la contra de la contra la con				

2021-07-21

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

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3	4	5
		Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	1	Dépendance				
	2	Soutien à l'autonomie des personnes agées		73		73
	3	Déficience physique				
	4	Déficience intellectuelle et TSA				
	5	Santé mentale				
	6	Santé physique				
	7	Total (L.1 à L.6)		73		73
		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	51227957				
	9					
	10					
	11					
	12	_				
	13	_				
L	14	_				
L	15	_				
	16	_				
	17					
	18	Total (L.8 à L.17)				
_						

2021-07-21

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le :

Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

Par:

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Par:

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars)		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi- autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 - Bas-Saint-Laurent	1									
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2									
03 - Capitale-Nationale	3									
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4									
05 - Estrie	5									
06 – Montréal	6									
07 – Outaouais	7									
08 – Abitibi-Témiscamingue	8									
09 - Côte-Nord	9									
10 - Nord-du-Québec	10									
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11									
12 - Chaudières-Appalaches	12									
13 - Laval	13									
14 – Lanaudière	14									
15 - Laurentides	15									
16 - Montérégie	16									
17 - Nunavik	17									
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18									
Sous-total (L.1 à L.18)	19									
,										
Hors Québec	20									
Total (L.19 et L.20)	21									
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi- autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22			хххх					хххх	
Usagers inscrits	23				xxxx					
Total (L.22 et L.23)	24									
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi- autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25			xxxx	xxxx	xxxx	хххх	xxxx	xxxx	
Usagers inscrits placés en isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.25 et L.26)	27		,	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par: Par:

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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	51227957			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)			xxxx					xxxx	
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	51227957			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13	3			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14	1			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15	5			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16	5			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17	7			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18	3			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21	l .			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)				xxxx					
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)									

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Accepté Installation Statut : Type : Etablissement :

Année :
Région :

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par: Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1			
Otite	2			
Acouphènes	3			
Médication ototoxique	4			
Vertiges	5			
Surdité professionnelle	6			
Presbyacousie	7			
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	10			
Atteinte auditive d'origine conductive	11			
Atteinte auditive d'origine centrale	12			
Audition normale	13			
Autres	14			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17			

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par: Par : Alain Gidasse Feudjio

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

<u> </u>		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1			
Atteinte neurologique centrale	2			
Traumatisme cranio-cérébral	3			
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5			
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			
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	хххх	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	хххх	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20			

2021-07-21

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

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio	

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

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

^{1.} Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61) 2. Report de la P23, L15, C3 ou P,24, L18, C.3. 3. Report de la P23, L16, C3 ou P,24, L19, C.3. 4. Incluant staglaires étrangers.

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par: 2021-07-21 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

			E PRESTATION DE SERVIC
ш	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	51227957		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)		
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	51227957		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation/réadaptation		
23	51227957		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	51227957		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)		
(*)			

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

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Accepté Installation Statut : Type : Etablissement :

Année :
Région :

Détails de la transmission

Transmis le :

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

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	28	122	155
Traumatisme cranio-cérébral	2	3	5	10
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	94	237	357
Affection neurologique périphérique	4	3	24	29
Amputation	5	0	0	0
Affection rhumatismale	6	2	10	10
Affection musculo-squelettique	7	0	0	0
Problème orthopédique	8	1	4	8
Affection cardiovasculaire	9	3	19	23
Affection respiratoire	10	1	19	24
Affection cutanée	11	0	0	0
Polytraumatisme	12	0	0	0
Problème de développement	13	1	3	3
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	0	0	0
Urologie	15	1	1	3
Autres affections (santé physique)	16	28	128	153
Retard mental	17	1	1	4
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	116	560	774
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3	12	19
Trouble de l'humeur	22	1	2	5
Trouble anxieux	23	0	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0	0
Autres troubles mentaux	26	0	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	хххх	923
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	хххх	0
Total (L.1 à L.28)	29	286	1147	2500

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	32	146	208
Traumatisme cranio-cérébral	2	2	14	32
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	46	171	190
Affection neurologique périphérique	4	7	44	74
Amputation	5	2	6	12
Affection rhumatismale	6	0	0	0
Affection musculo-squelettique	7	7	36	51
Problème orthopédique	8	2	22	15
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	4	29	22
Affection respiratoire	10	4	10	17
Affection cutanée	11	0	0	0
Polytraumatisme	12	0	0	0
Problème de développement	13	2	16	11
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	0	0
Urologie	15	0	0	0
Autres affections (santé physique)	16	16	82	115
Retard mental	17	1	0	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	158	700	1136
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	4	11	19
Trouble de l'humeur	22	3	3	7
Trouble anxieux	23	3	14	25
Trouble de l'adaptation	24	1	1	2
Trouble de la personnalité	25	1	3	5
Autres troubles mentaux	26	3	15	29
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	хххх	906
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	2
Total (L.1 à L.28)	29	298	1323	2879

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :
Détails de la validation ERSSS

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

2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Par:

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51227957										
·												
Diagnostics		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	208										208
Traumatisme cranio-cérébral	2	32										32
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	190										190
Affection neurologique périphérique	4	74										74
Amputation	5	12										12
Affection rhumatismale	6	0										0
Affection musculo-squelettique	7	51										51
Problème orthopédique	8	15										15
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	22										22
Affection respiratoire	10	17										17
Affection cutanée	11	0										0
Polytraumatisme	12	0										0
Problème de développement	13	11										11
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0										0
Urologie	15	0										0
Autres affections (santé physique)	16	115										115
Retard mental	17	1										1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0										0
Déficit d'attention	19	0										0
Troubles mentaux organiques	20	1136										1136
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	19										19
Trouble de l'humeur	22	7										7
Trouble anxieux	23	25										25
Trouble de l'adaptation	24	2										2
Trouble de la personnalité	25	5										5
Autres troubles mentaux	26	29										29
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	906										906
Groupes de 16 et plus	28	2										2
Total (L.1 à L.28)	29	2879										2879

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

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

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

PAGE 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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	1577	1971
Groupes de 2 à 5	2	0	0
Groupes de 6 à 10	3	0	0
Groupes de 11 à 15	4	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	923	906
Groupes de 16 et plus (3)	6	0	2
Total (L. 1 à L.6)	7	2500	2879
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	14	5
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation / réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11	1562	1966
Total (L. 8 à L.11)	12	1576	1971
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1re année	14		
Stage 2e année	15		
Stage 3e année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19		

^{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 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

Т	1	2	3		
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation	Heures de prestation de services (1)		
	Diagnostic/traitement				
1	51227957	14	5		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	2(4)(2)				
11	Sous-total (L.1 à L.10)	14	5		
	Réadaptation fonctionnelle intensive				
12	51227957				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)				
	Adaptation/réadaptation				
23	51227957				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
34	Soutien à l'intégration sociale	1562	1966		
35	51227957	1302	1900		
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)	1562	1966		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1576	1971		
(*)					

2021-07-21

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

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

 Détails du formulaire

 Non :
 4787 - A5-478 (2020-2021)
 Statt :
 Accepté

 Établissemet :
 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES
 Type :
 Installation

 Année :
 2020-2021
 Installation
 Installation

 Pétails de la transmission
 Fre:
 Par :

 Transmis le :
 Par :

 Détails de la validation ERSSS

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3
Activités		Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1			
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2			
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3			хххх
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4			хххх
- Biopsies autres (ex.: osseuse,)	5			xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6			xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7			xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8			xxxx
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9			xxxx
- Techniques hémodynamiques	10			xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11			xxxx
- Autres (préciser) (4)	12			xxxx
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13			xxxx
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale,)	14			xxxx
Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15			хххх
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16			xxxx
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17			xxxx
- Chimiothérapie	18			xxxx
 Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux) 	19			xxxx
- Soins et suivi des plaies	20			xxxx
 Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale,) 	21			xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22			xxxx
- Autres (préciser) (3)	23			xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	24			
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25			
- Maladie cardiovasculaire	26			
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27			
- Postgreffe	28			
- Maladie pulmonaire	29			
- Anticoagulothérapie	30			
- VIH	31			
- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33			
- Autres (préciser) (4)	34			xxxx
Total (L.1 à L.34)	35			

2021-07-21

Détails de la validation MSSS Validé le :

- $1. \ \grave{A} \ moins \ d'\^{e}tre \ d\'e\~{j}\grave{a} \ imput\'ees \ au(x) \ centre(s) \ d'activit\'es \ sp\'ecifique(s) \ pertinent(s).$
- 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.

Etablissement :

Année :
Région :

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS Par:

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

2021-07-21 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

STATIONNEMENT (C/A 0500)		1			4		6	7
			2	3		5		
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							
Visiteurs, locataires, etc.	2							
Total (L.1 et L.2)	3							
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4							
Prêt entre bibliothèques	5							
Recherche documentaire	6							
Total (L.4 à L.6)	7							
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	293444		293444				
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							
 Dans d'autres établissements 	11							
– À l'extérieur								
Services communautaires	12							
Services privés	13	325309						
Poids du linge propre (1)								
- À l'établissement	14							
- Dans d'autres établissements	15							
– À l'extérieur	ļ.,							
Services communautaires	16							
Services privés	17	243538						

^{1.} Nombre de kilo (kg).

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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	51227957		293444	293444		293444
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
L	7						
L	8						
L	9						
L	10						
H	11	Total (L.1 à L.10)		293444	293444		293444
H		Achetés ailleurs					
H	12	51227957					
H	13 14						
H	15						
H	16						
H	17						
H	18						
H	19						
F	20						
F	21						
	22	Total (L.12 à L.21)					

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

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Etablissement : Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

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

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		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							
35 à 44 ans	3	1	1	2	1		1	83
45 à 54 ans	4	5	1	6			6	1847
55 à 64 ans	5	11	2	13		2	11	2393
65 à 69 ans	6	17	2	19	1	6	12	5735
70 à 74 ans	7	20	5	25	1	7	17	4646
75 à 79 ans	8	29	9	38	1	8	29	9941
80 à 84 ans	9	57	18	75	4	13	58	17080
85 à 89 ans	10	56	19	75		29	46	16854
90 ans ou plus	11	59	17	76		26	50	25262
Total (L.1 à L.11)	12	255	74	329	8	91	230	83841
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	5	4					
Domicile – avec services	14		1					
Centre hospitalier	15	60	1					
CHSLD public	16	5						
CHSLD privé conventionné	17	1						
CHSLD privé non conventionné	18							
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	хххх					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	хххх					
Ressource intermédiaire	21							
Résidence d'accueil – adultes	22	3	2					
Famille d'accueil - enfants	23							
Centre de réadaptation	24							
Autres (préciser) (3)	25							
Total (L.13 à L.25)	26	74	8					

- 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 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par: 2021-07-21 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

П		1	2
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
	1	51227957	74
П	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	TOTAL (L.1 à L.10)	74

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	113302			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	1144			
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	321435			
 Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6) 	4	1398			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	53			
- Congés temporaires	6	75			
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	545			
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	287			
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3
0 à 24 ans	9				
25 à 34 ans	10				
35 à 44 ans	11		1		
45 à 54 ans	12		6		(
55 à 64 ans	13		11		1:
65 à 69 ans	14		12		12
70 à 74 ans	15		17		17
75 à 79 ans	16		29		29
80 à 84 ans	17		58		58
85 à 89 ans	18		46		46
90 ans ou plus	19		50		50
Total (L.9 à L.19)	20		230		230

- 1. Excluant les déplacements internes.
- 2. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
- 3. Excluant les dépassements.
- 4. Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
- 5. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
- 6. Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

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

Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 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	134			113168	113302	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	2			97	99	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	67			1167	1144	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				321435	321435	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				230	230	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6				1398	1398	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (Ler avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours	Jours- présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins		rannee	d'année			(C.3 / C.4)	au 31 mars
- Répit aux aidants	11	2		81	2	41	
- Dépannage familial	12			01		41	
- Désengorgement des urgences	13						
- Protection sociale	14						
- Convalescence	15						
- Soins palliatifs (2)	16						
- Hébergement de crise	17						
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
- Autres (préciser) (3)	19						
Total (L.11 à L.19) (4)	20	2		81	2	41	
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours- présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25						

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

^{2.} Voir la définition à la page 2, L.17.

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

^{4.} Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :

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

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépen- dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1								
25 à 34 ans	2								
35 à 44 ans	3	83							83
45 à 54 ans	4	1847							1847
55 à 64 ans	5	2393							2393
65 à 69 ans	6	5735							5735
70 à 74 ans	7	4646							4646
75 à 79 ans	8	9941							9941
80 à 84 ans	9	17080							17080
85 à 89 ans	10	16854							16854
90 ans ou plus	11	25262							25262
Total (L.1 à L.11)	12	83841							83841

- 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.

Details un formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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					
65 à 69 ans	6					
70 à 74 ans	7					
75 à 79 ans	8					
80 à 84 ans	9					
85 à 89 ans	10					
90 ans ou plus	11					
Total (L.1 à L.11)	12					
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13					
Domicile – avec services	14					
Centre hospitalier	15					
CHSLD public	16					
CHSLD privé conventionné	17					
CHSLD privé non conventionné	18					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21					
Résidence d'accueil – adultes	22					
Famille d'accueil – enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres (précisier) (1)	25					
Total (L.13 à L.25)	26					

^{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 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : 2020-2021 Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Transmis le : Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

- 1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
- 2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
- 3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio	

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1					
25 à 34 ans	2					
35 à 44 ans	3					
45 à 54 ans	4					
55 à 64 ans	5					
65 à 69 ans	6					
70 à 74 ans	7					
75 à 79 ans	8					
80 à 84 ans	9					
85 à 89 ans	10					
90 ans ou plus	11					
Total (L.1 à L.11)	12					
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13					
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					
Total (L.13 à L.25)	26					

^{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 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 Nom : Établissement : Statut : Type : Accepté Installation Année : Région : Détails de la transmission 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

 Détails du formulaire

 Nom:
 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Statut:
 Accepté

 Établissement:
 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES
 Type:
 Installation

 Année:
 2020-2021
 Type:
 Type

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

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

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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		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			
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5			
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6			
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7			
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8			
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

Details du formulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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)

	No GMF (1)			Heures	Heures	Heures	
	(-)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	(5)	travaillées (2) Infirmière technicienne	travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40		TOTAL (L.1 à L.39)					

^{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

Details du lorillulaire			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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

П		1	2	3	4	5	6
		No GMF		Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3)
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
Ц	6						
Ц	7						
Ц	8						
Ц	9						
	10						
	11						
Ц	12						
Ц	13						
Ц	14						
Ц	15						
Ц	16						
Ц	17						
Ц	18						
Ц	19						
Ц	20						
	21						
Н	22						
Н	23						
Н	24						
Н	25						
Н	26						
Н	27						
Ц	28						
Ц	29						
Н	30						
Н	31						
Ц	32						
Ц	33						
Н	34						
Н	35						
Ц	36						
Ц	37						
Ц	38						
	39						
	40		Total (L.1 à L.39)				
1							

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

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

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

Details du loi ilidiali e			
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation
Année :	2020-2021		
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :		Par:	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		Par:	
Détails de la validation MSSS			
Validé le :	2021-07-21	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)

Γ		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
H	1					.,	
H	2						
H	3						
H	4						
H	5						
H	6						
H	7						
	8						
	9						
	10						
f	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
	20						
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
L	31						
L	32						
L	33						
	34						
L	35						
L	36						
L	37						
L	38						
H	39						
	40		Total (L.1 à L.39)				

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

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

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

Détails de la validation MSSS Validé le : 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

PR-DEA (Premier répondant-DEA)
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
PR-3 (Premier répondant de niveau 2)
PA-3 (Premier répondant de niveau 3)
PA-Police (Services de police et DEA)
PR-

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Année : Région : Détails de la transmission

Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par:

Validé le : Par:

Détails de la validation MSSS Validé le : Par : Alain Gidasse Feudjio 2021-07-21

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

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

PR-DEA (Premier répondant-DEA)
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
PR-3 (Premier répondant de niveau 2)
PA-3 (Premier répondant de niveau 3)
PA-Police (Services de police et DEA)
PR-

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Etablissement : Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Par: Détails de la validation MSSS Validé le :

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

2021-07-21

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 :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation

Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par: 2021-07-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 46 - CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Jetalis du formulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			
Année :	2020-2021					
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal					
Détails de la transmission						
Transmis le :		Par:				
Détails de la validation ERSSS						
Validé le :	Par:					
Détails de la validation MSSS						
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio				

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

(*) 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"

Details un formulaire	etalis du lor illulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté				
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation				
Année :	2020-2021						
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal						
Détails de la transmission							
Transmis le :		Par:					
Détails de la validation ERSSS							
Validé le :		Par:					
Détails de la validation MSSS	étails de la validation MSSS						
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio					

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Accepté Installation Statut : Type : Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

2021-07-21

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

Détails du formulaire Nom : Établissement : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Accepté Installation Statut : Type : Année : Région : Détails de la transmission Transmis le :
Détails de la validation ERSSS Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

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

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

2021-07-21

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

etalis du loi ilidiali e						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté			
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation			
Année :	2020-2021					
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal					
Détails de la transmission						
Transmis le :		Par:				
Détails de la validation ERSSS						
Validé le :		Par :				
Détails de la validation MSSS	étails de la validation MSSS					
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio				

PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION

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

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

Details un formulaire	etalis du lor illulaire						
Nom:	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté				
Établissement :	5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES	Type:	Installation				
Année :	2020-2021						
Région :	20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal						
Détails de la transmission							
Transmis le :		Par:					
Détails de la validation ERSSS							
Validé le :		Par:					
Détails de la validation MSSS	étails de la validation MSSS						
Validé le :	2021-07-21	Par : Alain Gidasse Feudjio					

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :
Établissement :
Année :
Région :
Détails de la transmission
Transmis le :
Détails de la validation ERSSS
Validé le : 4787 - AS-478 (2020-2021) 5122-7957 - CHSLD SAINT-GEORGES 2020-2021 20 - Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal Statut : Type : Accepté Installation Par: Validé le : Détails de la validation MSSS Validé le : Par:

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

2021-07-21

(*) Tout simplement "Enregistrer" cette page.