

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2021-2022)

Nom de l'établissement : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

Statut : Accepté Code : 1104-5135

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

AS-478 (2021-2022)

Table des matières

Page 0	– Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents
Page 1	– Identification de l'établissement
Page 2-0	– SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-2	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-3	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-4	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-5	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-6	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-7	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-8	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-9	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-10	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 3	– JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
Page 4	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 7	– C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
Page 7-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8	– C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 8-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
Page 8-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 9	– C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 9-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE
Page 9-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 10	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES
Page 11	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP
Page 11-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-3	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-4	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-5	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-6	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-7	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-8	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-9	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-10	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 12	– RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 12-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 12-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
Page 12-3	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
Page 12-4	– C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 13	– C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES
Page 13-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE
Page 14	– S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH
Page 15	– SANTÉ MENTALE - DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
Page 16	– S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES
Page 16-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES
Page 17	– RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE
Page 17-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE
Page 18	– RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX
Page 18-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE 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 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale	Type :	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2022.

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

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2022 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : M. Guy Thibodeau, président-directeur général Date : 2022-06-29

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 806	
CHSLD	2 2605	41
Total (L.1 à L.2)	3 3411	41
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Steeve Taylor	
Titre	5 Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6 418-821-7710	
Adresse courriel	7 steeve.taylor.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	24	8879
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	198	72468
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3	28	10132
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13111
Total (L.1 à L.4)	5	288	104590
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	73	23214
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	214	62602
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	352
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	42	11024
Total (L.6 à L.14)	15	333	97192
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	76	8882
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	21	12017
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	2776	975586
- Hébergement temporaire	19	17	5318
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	2793	980904
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22	70	27792
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	70	27792
Total (L.21 et L.24)	25	2863	1008696
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	11045135	
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	24	8879
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	198	72468
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	28	10132
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13111
Total (L.1 à L.4)	5	288	104590
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	0	0
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	0	0
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	73	23214
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	214	62602
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	4	352
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	42	11024
Total (L.6 à L.14)	15	333	97192
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	76	8882
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	21	12017
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	2776	975586
- Hébergement temporaire	19	17	5318
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	21	2793	980904
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22	70	27792
- Hébergement temporaire	23	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	24	70	27792
Total (L.21 et L.24)	25	2863	1008696
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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 (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 gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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 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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
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	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
- MSSS	1 96983	104590	1007504	0	0	
- Gouvernement du Canada	2 0	0	0	0	0	
- CNESST	3 4	0	365	0	0	
- FAAQ	4 183	0	730	0	0	
- MSP	5 0	0	0	0	0	
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 20	0	97	0	0	
- Non-canadiens	7 2	0	0	0	0	
Soins non assurés	8 0	0	0	0	0	
Total (L.1 à L.8)	9 97192	104590	1008696	0	0	
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 11	165	445	8	487	2368
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	11 353	0	0			
Soins psychiatriques	12 288	0	0			
Néonatalogie	13 0	0	0			
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 2753	0	32			
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 70	0	0			
Hôtellerie hospitalière	16 0	0	0			
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 4241	54577	142964	201782		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 23722	48254	129806	201782		

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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1		29		
Admis durant l'année	2		266		
Déplacements internes (arrivées)	3		55		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	350	
Sortis durant l'année	5		315		
Décédés durant l'année	6		0		
Déplacements internes (départs)	7		4		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	319	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	0	31	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		8885		
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	11	211		
Admis durant l'année	12	502	3082		
Déplacements internes (arrivées)	13	25	298		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	538	0	3591	0
Sortis durant l'année	15	398	3151		
Décédés durant l'année	16		17		
Déplacements internes (départs)	17	130	214		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	528	0	3382	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	19	10	0	209	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	3103	81586		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	26		37	
Admis durant l'année	22	55		92	
Déplacements internes (arrivées)	23	85		36	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	166	0	165
Sortis durant l'année	25		112		72
Décédés durant l'année	26		2		
Déplacements internes (départs)	27		23		55
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	137	0	127
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	0	29	0	38
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30		8859		10809

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	234	2622	27
Admis durant l'année	2	39759	1664	237
Déplacements internes (arrivées)	3	669	196	52
Soignés durant l'année	4	40662	4482	316
Sous-total (L.1 à L.3)				0
Sortis durant l'année	5	36396	532	262
Décédés durant l'année	6	2669	1058	3
Déplacements internes (départs)	7	652	194	19
Radiations durant l'année	8	39717	1784	284
Sous-total (L.5 à L.7)				0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	945	2698	32
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	320082	588494	10986
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			78
Admis durant l'année	12			7
Déplacements internes (arrivées)	13			76
Soignés durant l'année	14	0	0	161
Sous-total (L.11 à L.13)				0
Sortis durant l'année	15			28
Décédés durant l'année	16			2
Déplacements internes (départs)	17			55
Radiations durant l'année	18	0	0	85
Sous-total (L.15 à L.17)				0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	76
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			30212
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	24	0	0	0
Sous-total (L.21 à L.23)				
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année	28	0	0	0
Sous-total (L.25 à L.27)				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	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	165	148	
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	165	148	0
				0
Sortis durant l'année	5	164	147	
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	164	147	0
				0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	1	1	0
				0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	348	258	

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	4	352		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	4	352		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	4	260		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0		
Total (L.4 à L.6)	7	4	260		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	146	152	0	153
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	0	120392	533	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	50			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	0			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13		2824770		2824770

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11045135	146	152		153	305
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	146	152	0	153	305

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	5809					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
À l'établissement	2	10325	113915	330	8435		133005
À l'extérieur	3	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4	0	0	0	0		0
- À l'extérieur	5	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	0	0	0	0		0
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7	0	0	0	0		0
- À l'extérieur	8	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	0	0	0	0		0
Total (L.6 et L.9)	10	0	0	0	0	0	0
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13	0					
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
- Système endocrinien	14						0
- Système hémo-poïétique	15						0
- Système respiratoire	16						0
- Système urinaire	17						0
- Système digestif	18						0
- Système cardiovasculaire	19						0
- Système nerveux	20						0
- Système squelettique	21						0
- Divers	22						0
Sous-total (L.14 à L.22)	23	0	0	0	0	0	0
Procédures thérapeutiques	24						0
Sous-total (L.23 et L.24)	25	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	26						0
- Système nerveux	27						0
- Infection/Inflammation	28						0
- Système squelettique	29						0
- Oncologie	30						0
- Divers	31						0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	33	0	0	0	0	0	0
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					
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36						
TEP (s-c/a 6786)	37						

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045135	10325	113915	330	8435	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)	10325	113915	330	8435			133005
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045135					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)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	10325	113915	330	8435	0	0	133005

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045135					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)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045135					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)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11045135					XXXX	XXXX	XXXX
25						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)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11045135					XXXX	XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0	0

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	98908	197178	59	445752	741897
À l'extérieur	2	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	98908	197178	59	445752	741897
Électrocardiographie	4	98633	194488	59	432552	725732
Échographie cardiaque	5					0
Électroencéphalographie	6	275	2690		1920	4885
Potentiels évoqués	7					0
Électromyographie	8					0
Autres examens	9				11280	11280
Total (L.4 à L.9)	10	98908	197178	59	445752	741897
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
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					0
- Interventions	13					0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	0	0	0	0	0
À l'établissement	15	0	0	0	0	0
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0	0	0	0	0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					0
- Interventions	19					0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0	0
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0	0
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					
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités			
Responsabilité de paiement						
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	25					
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	26					

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045135	98908	197178	59	445752	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)	98908	197178	59	445752		741897
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045135					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)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total (L.11 et L.22)	98908	197178	59	445752	0	741897

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045135					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)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045135					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)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045135					XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11045135					XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
- Tête et cou	1	42	558	7	205		812
- Colonne et bassin	2	528	3445	224	6211		10408
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	920	15859	833	11467		29079
- Thorax et abdomen	4	2341	18635	308	7175		28459
- Graphie autres	5	85	10	76	4091		4262
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	13	0	13	63		89
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	1			1		2
- Scopies autres	8	28	1	8	812		849
- Contrôle fluoroscopique	9	55		20	681		756
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10						0
Sous-total (L.1 à L.10)	11	4013	38508	1489	30706	0	74716
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	287	708	87	7384		8466
- Interventions	13	22	8	4	188		222
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	22	6	2	5205		5235
- Interventions	15						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	576	4003	63	5806		10448
- Manipulations d'images post-examen	17						0
- Interventions	18	124	1832	4	2529		4489
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19						0
- Manipulations d'images post-examen	20						0
- Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22						0
- Manipulations d'images post-examen	23						0
- Interventions	24						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26						0
- Manipulations d'images post-examen	27						0
- Interventions	28						0
Total (L.11 à L.28)	29	5044	45065	1649	51818	0	103576
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	79732	760330	885638			1725700
Effectuées à l'extérieur	31			xxxx	xxxx		0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	739118	21212				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34						
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

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

2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	56311	616280	18750	377464		1068805			
- Interventions	2	1235	165	1255	61815		64470			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	7170	18065	3045	193920		222200			
- Interventions	4	885	275	145	7000		8305			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	480	130	40	106335		106985			
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	12900	90640	1355	126410		231305			
- Manipulations d'images post-examen	8	645	10165	20	12755		23585			
- Interventions	9	45					45			
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)										
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	79671	735720	24610	885699		1725700			
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
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0						
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	10	9	5	24					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32			2	2					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	3								
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	2								
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).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11045135					
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	56311	616280	18750	377464		1068805
- Interventions	2	1235	165	1255	61815		64470
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	7170	18065	3045	193920		222200
- Interventions	4	885	275	145	7000		8305
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	480	130	40	106335		106985
- Interventions	6						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	12900	90640	1355	126410		231305
- Manipulations d'images post-examen	8	645	10165	20	12755		23585
- Interventions	9	45					45
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						0
- Manipulations d'images post-examen	11						0
- Interventions	12						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
- Examens	16						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						0
- Manipulations d'images post-examen	18						0
- Interventions	19						0
Total (L.1 à L.19)	20	79671	735720	24610	885699	0	1725700

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
Centre d'activités	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	120658	80	187	120925
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2	0	0	0	0	0
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	405	164419	45	0	164869
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	558	12411	1	17	12987
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	0	197	0	0	197
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6	22	0	0	0	22
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7	0	368	0	0	368
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	123	4169	0		4292
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	2511	0		2511
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10	0	0	0	0	0
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0		0
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	43584	750	77868	2085	124287
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	2	1	656	0	659
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	568	27	582	2	1179
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	18190	1553	5278	20	25041
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	21222	650	1973	22	23867
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	4234	230	1003	0	5467

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11045135	123	4169		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)	123	4169	0		4292
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045135		2511		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)	0	2511	0		2511
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045135				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					XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11045135	43584	750	77868	2085	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)	43584	750	77868	2085		124287
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11045135	2	1	656		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)	2	1	656	0		659
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045135	568	27	582	2	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						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	568	27	582	2		1179
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045135	18190	1553	5278	20	xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	18190	1553	5278	20		25041

(*)
 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 débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11045135	21222	650	1973	22	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)	21222	650	1973	22		23867
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11045135	4234	230	1003	0	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)	4234	230	1003	0		5467

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1	4	1622	671	10	26	82	5	91
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	627	1	11	0	1	XXXX	XXXX	640
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	623	0	39	0	0	XXXX	XXXX	662
Longue durée (? de 4 heures)	4	190	0	2	0	0	XXXX	XXXX	192
Total (L.2 à L.4)	5	1440	1	52	0	1	228	8	1730
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	0	3	0	3				
Assistance à la biopsie de moelle	7	0	0	0	0				
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	97	171	0	268				
Hydratation par voie intraveineuse	9	36	7	0	43				
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	50	19	1	70				
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	1	1	0	2				
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12	0	0	0	0				
Assistance à la ponction d'ascite	13	0	0	0	0				
Assistance à la ponction pleurale	14	0	0	0	0				
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	7	7	2	16				
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	2	25	3	30				
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17	0	0	0	0				
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres en personne							
Nombre	18	1439	532						
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Rencontres virtuelles								
Nombre	19	0							

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 antiépileptiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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'utilisateur (1)		
Admis	1	310	739	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	867	952	
- Autres responsabilités de paiement	3	3	5	
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	540	259	
- Autres responsabilités de paiement	5	0	0	
Fournis à d'autres établissements	6	0		
Total (L.1 à L.6)	7	1720	1955	
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	5		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	2		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	13		13
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			0
Gastroscopie	13	990		990
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			0
Coloscopie	15	3181		3181
Protosyngmoidoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	108		108
Cytoscopie	17		263	263
Urétroscopie	18			0
Autres endoscopies des voies urinaires	19			0
Colposcopie	20			0
Hystéroskopie	21			0
Autres endoscopies gynécologiques	22			0
Endoscopie des voies biliaires	23			0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			0
Autres (préciser) (3)	25			0
Total (L.11 à L.25)	26	4292	0	263
				4555

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

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

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11045135	739	952	5	259	0	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 à L.10)	739	952	5	259	0		1955

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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			
1 Anesthésiologie	20	0			
2 Biochimie médicale	0	0			
3 Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	25	2908			
4 Chirurgie cardiaque	0	0			
5 Chirurgie générale	170	4909			
6 Chirurgie orthopédique	25	2126			
7 Chirurgie plastique	0	0			
8 Dermatologie	0	0			
9 Endocrinologie et métabolisme	0	0			
10 Gastroentérologie	2	244			
11 Génétique médicale	0	0			
12 Gériatrie	22	2782			
13 Gynécologie	1	211			
14 Hématologie/oncologie	0	0			
15 Immunologie clinique et allergie	0	71			
16 Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	0	0			
17 Médecine interne	365	4115			
18 Médecine physique et réadaptation	44	450			
19 Microbiologie médicale et infectiologie	4	7			
20 Néphrologie	0	0			
21 Neurochirurgie	0	0			
22 Neurologie	490	3085			
23 Obstétrique	0	0			
24 Ophtalmologie	2	5845			
25 Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	15	2125			
26 Pédiatrie	0	0			
27 Pneumologie	15	528			
28 Rhumatologie	0	0			
29 Urologie	1	352			
Total (L.1 à L.29)	30 1201	29758			
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)
31 Nombre d'ensachages	142928	8400	1426	11668	164422
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
32 Nombre d'ensachages pondérés	14292.80	8400	1426	5834	29952.80
33 Cycle de désinfection/pasteurisation	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	4109
34 Désinfection en endoscopie	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5839
35 Total (L.32 à L.34)	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	39900.80

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	1	
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3	1	
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6	1	
Les troubles de la personnalité	7	1	
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	34945	225982
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	57698	211274
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	57818	211713
Usagers différents	11	2161	7913

1. Inscrivez 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, inscrivez 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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	1380
0200 - Sécrétions bronchiques	2	165
0300 - Techniques respiratoires	3	504
0400 - Rééducation - Enseignement	4	5746
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	2868
0600 - Support ventilatoire	6	6051
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	82916
0800 - Drainage pleural	8	0
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	1270
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	1302
1100 - Support thérapeutique	11	10585
1200 - Ponctions	12	7120
1300 - Cessation tabagique	13	0
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	4380
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	124287
		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	8228
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	0
		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	11045135	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	0

(*)

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5	215	3	90	308
- Nombre d'interventions	6	1047	10	694	1751
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	198	xxxx	624	822
- Nombre d'interventions	8	2202	xxxx	8092	10294
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			30	30
- Nombre d'interventions	10	0	0	199	199
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			37	37
- Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	413	3	781	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	3249	10	8985	12244

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	11045135				0	11045135	2202	xxxx	8092	10294
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	2202	xxxx	8092	10294
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11045135				0	11045135			199	199
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	0	199	199
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11045135	1047	10	694	1751	11045135				0
24					0					0
25					0					0
26					0					0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	1047	10	694	1751	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1047	10	694	1751					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	2202	0	8291	10493					
36	Total (L.34 et L.35)	3249	10	8985	12244					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)	
Santé physique (0 à 17 ans)	1	1	28	0	29
Santé physique (Adultes)	2	340	506	0	846
Santé physique (65 ans et plus)	3	3000	2438	1	5439
Planification des naissances	4	2	3		5
Sous-total (L.1 à L.4)	5	3343	2975	1	6319
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	97	93	0	190
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	47	37	0	84
Santé mentale (Adultes)	8	1089	676	702	2467
Santé mentale (65 ans et plus)	9	97	137	0	234
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1330	943	702	2975
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16		2		2
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17	180	4703		4883
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	180	4705	0	4885

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	11045135	1	28		29
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé physique (Adultes)	1	28	0	29
12	11045135	340	506		846
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé physique (65 ans et plus)	340	506	0	846
23	11045135	3000	2438	1	5439
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	3000	2438	1	5439
34	Planification des naissances	2	3		5
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	3343	2975	1	6319

(*)
 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 débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11045135	97	93		190
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé mentale (16 à 17 ans)	97	93	0	190
12	11045135	47	37		84
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)	47	37	0	84
23	11045135	1089	676	702	2467
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32) Santé mentale (65 ans et plus)	1089	676	702	2467
34	11045135	97	137		234
35					0
36					0
37					0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	97	137	0	234
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1330	943	702	2975

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

1	2	3	4	5
Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1 Dépendance				0
2 Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3 Déficience physique				0
4 Déficience intellectuelle et TSA				0
5 Santé mentale				0
6 Santé physique	0	0	0	0
7 Total (L.1 à L.6)	0	0	0	0
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 11045135				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18 Total (L.8 à L.17)	0	0	0	0

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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'utilisateur (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						0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						0		0
03 – Capitale-Nationale	3	1795					0		1795
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4						0		0
05 – Estrie	5						0		0
06 – Montréal	6						0		0
07 – Outaouais	7						0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8						0		0
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13						0		0
14 – Lanaudière	14						0		0
15 – Laurentides	15						0		0
16 – Montérégie	16						0		0
17 – Nunavik	17						0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	1795	0	0	0	0	0	0	1795
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	1795	0	0	0	0	0	0	1795
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	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	7	0	xxxx	0	0	0	xxxx	7
Usagers inscrits	23	1788	0	xxxx	0	0	0		1788
Total (L.22 et L.23)	24	1795	0	0	0	0	0	0	1795
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	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	xxxx	xxxx	xxxx	0
Usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Total (L.25 et L.26)	27	0	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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	11045135	7		XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
2				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
3				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
4				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
5				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
6				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
7				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
8				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
9				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
10				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 à L.10)	7	0	XXXX			0	0	XXXX	7
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11045135	1788		XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
13				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
14				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
15				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
16				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
17				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
18				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
19				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
20				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
21				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 à L.21)	1788	0		XXXX		0	0		1788
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	1795	0	0	0	0	0	0	0	1795

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	0	0
Otite	2	3	5
Acouphènes	3	8	10
Médication ototoxique	4	2	5
Vertiges	5	1	2
Surdité professionnelle	6	0	0
Presbycousie	7	23	33
Retard ou trouble de développement	8	9	10
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	2	2
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	42	68
Atteinte auditive d'origine conductive	11	5	8
Atteinte auditive d'origine centrale	12	0	0
Audition normale	13	5	6
Autres	14	533	484
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	0
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	0
Total (L.1 � L.16)	17	633	659

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Diagnostics	1		2		3	
	Usagers	Jours-traitements	Usagers	Jours-traitements	Usagers	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	114		519		1014
Atteinte neurologique centrale	2	2		7		11
Traumatisme crânio-cérébral	3	0		0		0
Malformation tête et cou	4	0		0		0
Tumeur et cancer tête et cou	5	0		0		0
Déficience auditive	6	0		0		0
Déficience intellectuelle	7	3		9		39
Déficience motrice	8	0		0		0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	19		60		196
Autres troubles du développement	10	16		51		171
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	30		118		466
Syndrome dysphasique	12	9		39		153
Trouble de la fluidité	13	0		0		0
Trouble de la voix	14	9		39		66
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	1		4		33
Communication normale	16	1		3		6
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	163		330		684
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx		xxxx		110
Groupes de 16 et plus	19	xxxx		xxxx		0
TOTAL (L.1 à L.19)	20	367		1179		2949

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	633		2839
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	0		110
Groupes de 16 et plus (3)	6	0		0
Total (L. 1 à L.6)	7	633		2949
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	221		2682
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		107
Adaptation réadaptation	10	412		149
Soutien à l'intégration sociale	11	0		11
Total (L. 8 à L.11)	12	633		2949
Stages par niveau	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	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	0		0

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	11045135	221	2682
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	221	2682
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045135		107
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	107
	Adaptation/réadaptation		
23	11045135	412	149
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	412	149
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045135		11
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	11
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	633	2949

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	109	2174	3157
Traumatisme crano-cérébral	2	9	127	232
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	55	592	919
Affection neurologique périphérique	4	24	238	332
Amputation	5	4	39	64
Affection rhumatismale	6	8	92	155
Affection musculo-squelettique	7	482	3310	5028
Problème orthopédique	8	422	5297	6762
Affection cardiovasculaire	9	10	82	99
Affection respiratoire	10	5	12	14
Affection cutanée	11	2	73	114
Polytraumatisme	12	2	35	45
Problème de développement	13	5	12	28
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	4	17	19
Urologie	15	1	1	3
Autres affections (santé physique)	16	2579	12934	31088
Retard mental	17	0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	0	1	1
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0	0	0
Trouble de l'humeur	22	1	1	3
Trouble anxieux	23	1	3	4
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0	0
Autres troubles mentaux	26	1	1	1
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	527
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29	3724	25041	48595

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services	
Accident vasculaire cérébral	1	131	1932	3530
Traumatisme cranio-cérébral	2	3	34	54
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	23	325	676
Affection neurologique périphérique	4	6	32	50
Amputation	5	2	43	90
Affection rhumatismale	6	2	2	4
Affection musculo-squelettique	7	31	255	515
Problème orthopédique	8	159	2287	3856
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	6	16	34
Affection respiratoire	10	9	33	49
Affection cutanée	11	38	208	454
Polytraumatisme	12	4	25	71
Problème de développement	13	0	230	725
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	0	0
Urologie	15	0	0	0
Autres affections (santé physique)	16	1512	13105	23213
Retard mental	17	1	8	52
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	354	1051
Déficit d'attention	19	1	113	294
Troubles mentaux organiques	20	409	1360	6672
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	261	1333	3130
Trouble de l'humeur	22	177	850	1872
Trouble anxieux	23	26	205	622
Trouble de l'adaptation	24	31	138	361
Trouble de la personnalité	25	48	185	254
Autres troubles mentaux	26	42	794	1319
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1934
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	1
Total (L.1 à L.28)	29	2923	23867	50883

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11045135									
Diagnostiques		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	3530									3530
Traumatisme crano-cérébral	2	54									54
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	676									676
Affection neurologique périphérique	4	50									50
Amputation	5	90									90
Affection rhumatismale	6	4									4
Affection musculo-squelettique	7	515									515
Problème orthopédique	8	3856									3856
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	34									34
Affection respiratoire	10	49									49
Affection cutanée	11	454									454
Polytraumatisme	12	71									71
Problème de développement	13	725									725
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0									0
Urologie	15	0									0
Autres affections (santé physique)	16	23213									23213
Retard mental	17	52									52
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1051									1051
Déficit d'attention	19	294									294
Troubles mentaux organiques	20	6672									6672
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	3130									3130
Trouble de l'humeur	22	1872									1872
Trouble anxieux	23	622									622
Trouble de l'adaptation	24	361									361
Trouble de la personnalité	25	254									254
Autres troubles mentaux	26	1319									1319
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	1934									1934
Groupes de 16 et plus	28	1									1
Total (L.1 à L.28)	29	50883	0	50883							

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Individuel	1	48066	48691	
Groupes de 2 à 5	2	2	210	
Groupes de 6 à 10	3		47	
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	527	1934	
Groupes de 16 et plus (3)	6	0	1	
Total (L. 1 à L.6)	7	48595	50883	
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	37509	38075	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	7142	6031	
Adaptation / réadaptation	10	3333	5577	
Soutien à l'intégration sociale	11	611	1200	
Total (L. 8 à L.11)	12	48595	50883	
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	0	0	

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

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

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	11045135	37509	38075
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	37509	38075
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045135	7142	6031
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	7142	6031
	Adaptation/réadaptation		
23	11045135	3333	5577
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	3333	5577
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045135	611	1200
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	611	1200
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	48595	50883

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

Activités	1	2	3
	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	0	0
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégréffe) (3)	2	4	1
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	152	xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	1	1
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	3	3
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	1	1
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	7	7
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	170	151
- Techniques hémodynamiques	10		
- Électroconvulsiothérapie (ECT)	11		
- Autres (préciser) (4)	12		
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Apherèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	154	53
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
- Chimiothérapie	18		
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	718	290
- Soins et suivi des plaies	20	3	3
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	101	60
- Phlébotomie / Saignée	22	108	31
- Autres (préciser) (3)	23	1	1
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24		
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	19	18
- Maladie cardiovasculaire	26		
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30	3	3
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34	2	2
Total (L.1 à L.34)	35	1447	628

- À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
- Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
- Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.
- 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 jusqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	7657		7657		7657	
Visiteurs, locataires, etc.	2			0		0	
Total (L.1 et L.2)	3	7657	0	7657	0	7657	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	7784					
Prêt entre bibliothèques	5	3697					
Recherche documentaire	6	152721					
Total (L.4 à L.6)	7	164202					
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	4740943	108964	4849907	207624	1364	118025
Achetés ailleurs	9	0	0	0			327013
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	3850049					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	3387934					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	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	11045135	180360	4560583	4740943	108964	4849907
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	180360	4560583	4740943	108964	4849907
	Achetés ailleurs					
12	11045135			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	1	6	3	0	3	1102
25 à 34 ans	2	22	32	24	0	8	2772
35 à 44 ans	3	25	49	26	0	23	8327
45 à 54 ans	4	46	69	20	8	41	14624
55 à 64 ans	5	154	231	52	25	154	54688
65 à 69 ans	6	186	202	36	25	141	47414
70 à 74 ans	7	241	357	54	62	241	85505
75 à 79 ans	8	381	633	83	127	423	146150
80 à 84 ans	9	472	810	124	179	507	177934
85 à 89 ans	10	558	893	106	240	547	202178
90 ans ou plus	11	653	1167	87	394	686	268002
Total (L.1 à L.11)	12	2727	4449	615	1060	2774	1008696
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	253	123				
Domicile – avec services	14	287	76				
Centre hospitalier	15	802	64				
CHSLD public	16	92	159				
CHSLD privé conventionné	17	6	13				
CHSLD privé non conventionné	18	37	32				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	103	47				
Résidence d'accueil – adultes	22	4	11				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	28	2				
Autres (préciser) (3)	25	110	88				
Total (L.13 à L.25)	26	1722	615				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11045135	1722
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1722

(*)

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	1035150		
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	618		
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	2771226		
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	999		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	374		
– Congés temporaires	6	535		
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	3347		
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	1627		
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 à 24 ans	9	0	1	2
25 à 34 ans	10	0	3	5
35 à 44 ans	11	0	11	23
45 à 54 ans	12	0	35	41
55 à 64 ans	13	0	135	154
65 à 69 ans	14	0	131	141
70 à 74 ans	15	0	229	241
75 à 79 ans	16	0	414	423
80 à 84 ans	17	0	506	507
85 à 89 ans	18	0	547	547
90 ans ou plus	19	0	686	686
Total (L.9 à L.19)	20	0	2698	2774

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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.4)		
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	5330	0	30212	999608	1035150	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	347	0	76	1252	1675	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	15.36	0	397.53	798.41	618	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	180	0	0	2771046	2771226	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	10	0	76	2688	2774	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (L.4 ÷ L.5)	6	18	0	0	1030.90	999	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
- Répit aux aidants	11	1	82	1085	83	13.07	3
- Dépannage familial	12	6	76	2159	82	26.33	7
- Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0	0	0
- Protection sociale	14	0	0	0	0	0	0
- Convalescence	15	9	183	2074	192	10.80	0
- Soins palliatifs (2)	16	0	0	0	0	0	0
- Hébergement de crise	17	0	0	0	0	0	0
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0	0	0
- Autres (préciser) (3)	19	0	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.19) (4)	20	16	341	5318	357	14.90	10
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21				0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22				0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23				0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24				0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25				0	0	

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

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

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Jours-présence par groupes d'âges	1	2	3	4	5	6	7	8
	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	371	0	0	0	0	0	371
25 à 34 ans	2	430	365	140	0	0	9	944
35 à 44 ans	3	2844	730	0	0	0	0	3939
45 à 54 ans	4	7536	3832	396	0	0	0	12434
55 à 64 ans	5	39576	3840	914	0	7	1530	47819
65 à 69 ans	6	37419	3364	1193	0	365	945	44446
70 à 74 ans	7	78616	415	1304	0	13	407	81031
75 à 79 ans	8	136307	2793	2107	0	0	1081	143506
80 à 84 ans	9	169612	3435	365	0	16	1865	177292
85 à 89 ans	10	197146	1868	49	0	3	2139	204035
90 ans ou plus	11	258463	1026	570	0	10	882	265087
Total (L.1 à L.11)	12	928320	21668	7038	0	414	8858	14606

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
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	0	0		

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	
	Total des heures travaillées (1)	
Personnel attitré au Centre de jour		
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	
Dététiste	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	0
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	0
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	0
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	0

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	0	0	0
45 à 54 ans	4	0	0	0	0
55 à 64 ans	5	1	1	2	0
65 à 69 ans	6	3	16	19	14
70 à 74 ans	7	18	17	35	16
75 à 79 ans	8	31	55	86	41
80 à 84 ans	9	37	48	85	36
85 à 89 ans	10	19	63	82	39
90 ans ou plus	11	16	41	57	21
Total (L.1 à L.11)	12	125	241	366	162
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	51	60		
Domicile – avec services	14	15	16		
Centre hospitalier	15	0	2		
CHSLD public	16	0	0		
CHSLD privé conventionné	17	0	0		
CHSLD privé non conventionné	18	1	1		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	XXXX	XXXX		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	XXXX	XXXX		
Ressource intermédiaire	21	0	0		
Résidence d'accueil – adultes	22	0	0		
Famille d'accueil – enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	0	0		
Autres (préciser) (1)	25	174	125		
Total (L.13 à L.25)	26	241	204		

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique	Total des heures travaillées (1)	
1 Chef de service ou coordonnateur	1	0
2 Infirmière et infirmière auxiliaire	2	5491
3 Éducateur	3	203
4 Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	0
5 Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	0
6 Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	0
7 Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	0
8 Diététiste	8	0
9 Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	1354
10 Personnel de bureau	10	4106
11 Autres (préciser) (2)	11	0
12 Sous-total (L.1 à L.11)	12	11154
13 Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	0
14 Total (L.12 et L.13)	14	11154
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
15 Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	28
16 Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	41
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
17 À l'hôpital de jour	17	803
18 À domicile par un professionnel de la santé	18	403

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 : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	xxxx	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	xxxx	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	xxxx	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	xxxx	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	xxxx	0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10	xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

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
4. B) L'admission

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

1	2	3	4	5	6	7	
No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)	
1	1001	GMF de Beauport	1667	2918		4585	
2	1002	GMF Saint-Vallier	6630	5790		12420	
3	1013	GMF ProActive Santé Maizerets		3908		3908	
4	1023	GMF Saint-Louis	1768	11991	1306	1311	16376
5	1032	GMF du Carrefour	1580	12964	1382	1467	17393
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-	935	8147			9082
7	1081	GMF Haute-Ville		3308		25	3333
8	1088	GMF Cité Verte		10994			10994
9	1089	'GMF l'Hétrière		6076	1651		7727
10	1092	GMF de Charlevoix-Est		5949			5949
11	1118	GMF de Sillery	942	3792	308		5042
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest		3888		443	4331
13	1162	GMF Charlesbourg		8007			8007
14	1164	GMF Loretteville	2868	4443			7311
15	1165	GMF ProActive Santé Neufchâte		1568			1568
16	1175	GMF Orléans-La Source	2544	5707			8251
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette	1647	3112			4759
18	1181	GMF Le Mesnil	1711	12362		1725	15798
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-	1684	3042			4726
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier	5650	13148		2246	21044
21	1199	GMF La Cité Médicale	1	13390	1044	804	15239
22	1222	GMF Quatre-Bourgeois		3938			3938
23	1246	GMF Duberger		3509			3509
24	1271	GMF Laurier		2066			2066
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesb		4843			4843
26	1280	GMF Québec-Nord	677	2637			3314
27	1285	GMF Portneuf	11678	11188	19	8	22893
28	1299	GMF Clinique Proximité Saint-	5922	10004		1383	17309
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf	2815	18822		1582	23219
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise		1870		32	1902
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré	1761	884	1421		4066
32	1344	GMF Saint-Louis 2		3006			3006
33	1386	GMF Pont-Rouge	0	0	0	0	0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	52480	207271	7131	11026	277908

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

1	2	3	4	5	6
No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1001	GMF de Beauport	2069		
2	1002	GMF Saint-Vallier	1475	847	763
3	1013	GMF ProActive Santé Maizerets	2917		
4	1023	GMF Saint-Louis	4606		
5	1032	GMF du Carrefour	4939		
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-	4167		
7	1081	GMF Haute-Ville	2274		
8	1088	GMF Cité Verte	4397		
9	1089	GMF l'Hétrière	1516		
10	1092	GMF de Charlevoix-Est	2529		
11	1118	GMF de Sillery	2426	851	
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest	1136		
13	1162	GMF Charlesbourg	3513		
14	1164	GMF Loretteville	2426		
15	1165	GMF ProActive Santé Neufchâte	472		637
16	1175	GMF Orléans-La Source	2613		
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette	1512		
18	1181	GMF Le Mesnil	2268		
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-	1372		
20	1193	GMF Val-Bélaïr - Valcartier	3251		
21	1199	GMF La Cité Médicale	3453		
22	1222	GMF Quatre-Bourgeois	2242		
23	1246	GMF Duberger	2419		
24	1271	GMF Laurier	1195		1660
25	1278	GMF La Cité médicale Charleb	2294		
26	1280	GMF Québec-Nord	1496		
27	1285	GMF Portneuf	4725		273
28	1299	GMF Clinique Proximité Saint-	2502		
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf	4032		
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise	1996	1565	
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré	572		
32	1344	GMF Saint-Louis 2	1569		
33	1386	GMF Pont-Rouge	0	0	0
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40		Total (L.1 à L.39)	80373	3263	3333

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3		4		5		6	
			No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels		
1	1001	GMF de Beauport		1643						
2	1002	GMF Saint-Vallier	1015	707		393				
3	1013	GMF ProActive Santé Maizerets				1036		1185		
4	1023	GMF Saint-Louis				709				
5	1032	GMF du Carrefour	1214							
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-								
7	1081	GMF Haute-Ville				1178		1825		
8	1088	GMF Cité Verte								
9	1089	GMF l'Hétrière	1447			1555				
10	1092	GMF de Charlevoix-Est	1081	1079					4	
11	1118	GMF de Sillery	707			597				
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest								
13	1162	GMF Charlesbourg	1942	1356		957				
14	1164	GMF Loretteville	267			810				
15	1165	GMF ProActive Santé Neufchâte								
16	1175	GMF Orléans-La Source								
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette								
18	1181	GMF Le Mesnil							189	
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-				1546				
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier	9			1433				
21	1199	GMF La Cité Médicale								
22	1222	GMF Quatre-Bourgeois				1407				
23	1246	GMF Duberger	1432			84				
24	1271	GMF Laurier							2130	
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesb	634							
26	1280	GMF Québec-Nord								
27	1285	GMF Portneuf	148							
28	1299	GMF Clinique Proximité Saint-							350	
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf								
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise							3675	
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré								
32	1344	GMF Saint-Louis 2				1207				
33	1386	GMF Pont-Rouge	0	0		0			0	
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40		Total (L.1 à L.39)	9896	4785		12912			9358	

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

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

1	2	3	4	5	6	7
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1 Pont Rouge	1	1	3	25		
2 Ste Catherine de la Jacques Cartier	1	1	3	30		
3 Shannon	1	1	3	24		
4 Base Militaire de Valcartier	1	1	3	38		
5 Ste Brigitte de Laval	1	1	3	24		
6 St Gabriel de Valcartier	1	1	3	24		
7 Stoneham	1	1	2	22		
8 St Jean de l'île D'orleans	1	1	2	14		
9 Ste Famille de l'île D'orleans	1	1	2	14		
10 Isle aux Coudres	1	1	1	10		
11 SQ Charlevoix est	2	2	DEA	26		
12 SQ Côte de Beaupré (Charlevoix et Ile d'Orléans)	3	3	DEA	60		
13 SQ MRC De la Jacques Cartier	1	1	DEA	30		
14 SQ PONT ROUGE	1	1	DEA	40		
15 SQ autoroutier de la Capitale	1	1	DEA			
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)	18	18	xxxx	381	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	18	18	xxxx	381	0	0
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)	18	18	xxxx	381	0	0

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2020 et le 31 mars 2021)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	18	18	xxxx	381	0	0
12	Grand total (L.10 + L.11)	18	18	xxxx	381	0	0

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	CCS des Capitales	122210	64650	1600	40.41	3024.25
2				1600	0	0
3				1600	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec	155699		155699	
2	CTAQ Baie-St-Paul	21691		21691	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres	8760		8760	
4	CTAQ La Malbaie	21691		21691	
5	CTAQ St-Siméon	8760		8760	
6	CTAQ Parc des Laurentides	8760		8760	
7	CTAQ Portneuf	15539		15539	
8	Ambulances Côte-de-Beaupré	21209		21209	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf	14600		14600	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale	25472		25472	
11	Services préhospitaliers Paraxion	12514		12514	
12	Ambulance Jacques-Cartier	8760		8760	
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	323455		323455	

(*)
 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 47-99 et "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec	155699		155699	
2	CTAQ Baie-St-Paul	21691		21691	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres	8760		8760	
4	CTAQ La Malbaie	21691		21691	
5	CTAQ St-Siméon	8760		8760	
6	CTAQ Parc des Laurentides	8760		8760	
7	CTAQ Portneuf	15539		15539	
8	Ambulances Côte-de-Beaupré	21209		21209	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf	14600		14600	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale	25472		25472	
11	Services préhospitaliers Paraxion	12514		12514	
12	Ambulance Jacques-Cartier	8760		8760	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	323455	0	323455	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec			0	
2	CTAQ Baie-St-Paul			0	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres			0	
4	CTAQ La Malbaie			0	
5	CTAQ St-Siméon			0	
6	CTAQ Parc des Laurentides			0	
7	CTAQ Portneuf			0	
8	Ambulances Côte-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf			0	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale			0	
11	Services préhospitaliers Paraxion			0	
12	Ambulance Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
 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 débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec			0	
2	CTAQ Baie-St-Paul			0	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres			0	
4	CTAQ La Malbaie			0	
5	CTAQ St-Siméon			0	
6	CTAQ Parc des Laurentides			0	
7	CTAQ Portneuf			0	
8	Ambulances Côte-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf			0	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale			0	
11	Services préhospitaliers Paraxion			0	
12	Ambulance Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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	CTAQ Québec			0	
2	CTAQ Baie-St-Paul			0	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres			0	
4	CTAQ La Malbaie			0	
5	CTAQ St-Siméon			0	
6	CTAQ Parc des Laurentides			0	
7	CTAQ Portneuf			0	
8	Ambulances Côte-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf			0	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale			0	
11	Services préhospitaliers Paraxion			0	
12	Ambulance Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ Québec			0	
2	CTAQ Baie-St-Paul			0	
3	CTAQ Isle-aux-Coudres			0	
4	CTAQ La Malbaie			0	
5	CTAQ St-Siméon			0	
6	CTAQ Parc des Laurentides			0	
7	CTAQ Portneuf			0	
8	Ambulances Côte-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Ambulance Portneuf			0	
10	Dessercom - Ambulance Capitale-Nationale			0	
11	Services préhospitaliers Paraxion			0	
12	Ambulance Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-99 - PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (*)

	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	155699		155699	
2	xxxx	21691		21691	
3	xxxx	8760		8760	
4	xxxx	21691		21691	
5	xxxx	8760		8760	
6	xxxx	8760		8760	
7	xxxx	15539		15539	
8	xxxx	21209		21209	
9	xxxx	14600		14600	
10	xxxx	25472		25472	
11	xxxx	12514		12514	
12	xxxx	8760		8760	
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	Total (L.1 à L.25)	323455		323455	

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

	1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
1	11045135	4	352
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	xxxx	4	352
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
12	11045135		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	xxxx	0	0
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	11045135		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	xxxx	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30 Par : Coralie-H Brière

PAGE 7-3 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

	1	2	3	
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
	1	11045135	4	
	2		260	
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Total (L.1. à L.10)	11	xxxx	4	260
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
	12	11045135		
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
Total (L.12 à L.21)	22	xxxx	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.