Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2021-2022)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5275

Code de région sociosanitaire : 14 - Lanaudière

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION/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 1er AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Page 47-99 – 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 :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de l'acceptation MSSS			
Validé le :	2022-06-29	**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 : Maryse Poupart	Date : 2022-06-29

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	701	
CHSLD	**2**	1378	
Total (L.1 à L.2)	**3**	2079	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Suzanne Pouliot	
Titre	**5**	Conseillère cadre à la Direction Générale	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**6**	450-756-0598 Poste 23110	
Adresse courriel	**7**	suzanne_pouliot@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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	10	3299	309
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	142	37244	2113
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	152	40543	2422
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	419	123658	86
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	47	15194	18
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	47	12364	9
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	26	4798	3
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	89	26320	6
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	29	4907	48
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	54	10645	1
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	711	197886	171
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	48	13643	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	33	11409	
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**	1214	410802	884
– Hébergement temporaire	**19**	88	21052	53
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1302	431854	937
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	31	10166	20
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	31	10166	20
Total (L.21 et L.24)	**25**	1333	442020	957
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	51244945		
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**	10	3299	309
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	81	20826	601
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	0	0	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	91	24125	910
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	162	44762	3
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	18	3981	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	8	2107	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	89	26320	6
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	20	4339	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	**13**	22	3924	1
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**	0	0	0
Total (L.6 à L.14)	**15**	319	85433	10
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	22	5893	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	17	6593	0
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	791	278030	529
– Hébergement temporaire	**19**	10	5092	53
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	0	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	801	283122	582
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	31	10166	20
– Hébergement temporaire	**23**	0	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	31	10166	20
Total (L.21 et L.24)	**25**	832	293288	602
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**0**	51228062		
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**	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	61	16418	1512
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	0	0	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	61	16418	1512
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	257	78896	83
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	47	15194	18
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	29	8383	9
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	18	2691	3
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	0	0	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	9	568	48
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	32	6721	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**	0	0	0
Total (L.6 à L.14)	**15**	392	112453	161
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	26	7750	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	16	4816	0
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	423	132772	355
– Hébergement temporaire	**19**	78	15960	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	0	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	501	148732	355
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	0	0	0
– Hébergement temporaire	**23**	0	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	501	148732	355
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	**Néonatologie**	
Organismes							
- MSSS	**1**	197294	40543	439603	0	3718	
- Gouvernement du Canada	**2**	168	0	0	0	0	
- CNESST	**3**	177	0	365	0	0	
- FAAQ	**4**	0	0	2052	0	0	
- MSP	**5**	0	0	0	0	0	
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	57	0	0	0	0	
– Non-canadiens	**7**	190	0	0	0	0	
Soins non assurés	**8**	0	0	0	0	0	
Total (L.1 à L.8)	**9**	197886	40543	442020	0	3718	
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**	164	402	297	3	302	1028
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**	535	0	0			
Soins psychiatriques	**12**	92	0	0			
Néonatologie	**13**	10	0	0			
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	1378	0	0			
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	64	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**	41028	114158	83243	238429		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	236827	1542	60	238429		

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	0	0	10		
Admis durant l'année	**2**	0	0	201		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	0	0	20		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	0	0	231		
Sortis durant l'année	**5**	0	0	216		
Décédés durant l'année	**6**	0	0	0		
Déplacements internes (départs)	**7**	0	0	5		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	0	0	221		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	0	0	10		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	0	0	3052		
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**	4	8	61	21	0
Admis durant l'année	**12**	1221	202	630	23	0
Déplacements internes (arrivées)	**13**	46	236	647	5	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	1271	446	1338	49	0
Sortis durant l'année	**15**	847	141	1101	24	0
Décédés durant l'année	**16**	0	0	0	0	0
Déplacements internes (départs)	**17**	420	297	172	3	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	1267	438	1273	27	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**	4	8	65	22	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	2125	3179	21772	5696	0
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**	0	0	0	0	
Admis durant l'année	**22**	0	0	0	0	
Déplacements internes (arrivées)	**23**	0	0	0	0	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	0	0	0	0	
Sortis durant l'année	**25**	0	0	0	0	
Décédés durant l'année	**26**	0	0	0	0	
Déplacements internes (départs)	**27**	0	0	0	0	
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	0	0	0	0	
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	**29**	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**	0	0	0	0	

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	474	1165	0	0
Admis durant l'année	**2**	26462	1726	0	0
Déplacements internes (arrivées)	**3**	174	0	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	27110	2891	0	0
Sortis durant l'année	**5**	24045	1188	0	0
Décédés durant l'année	**6**	2053	496	0	0
Déplacements internes (départs)	**7**	489	3	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	26587	1687	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	523	1204	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	187938	447549	0	0
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	11	0	28	0
Admis durant l'année	**12**	1036	0	11	0
Déplacements internes (arrivées)	**13**	571	0	3	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	1618	0	42	0
Sortis durant l'année	**15**	783	0	7	0
Décédés durant l'année	**16**	0	0	3	0
Déplacements internes (départs)	**17**	828	0	5	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	1611	0	15	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	7	0	27	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	4437	0	11246	0
Usagers		**s-c/a 6985**	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**	
Admis au 1er avril	**21**	0	0	0	
Admis durant l'année	**22**	0	0	0	
Déplacements internes (arrivées)	**23**	0	0	0	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	0	0	0	
Sortis durant l'année	**25**	0	0	0	
Décédés durant l'année	**26**	0	0	0	
Déplacements internes (départs)	**27**	0	0	0	
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	0	0	0	
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**	0	0	0	

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4
Usagers		**s-c/a 6364 Mères**	**s-c/a 6364 Nouveau-nés**	**s-c/a 6365 Mères**	**s-c/a 6365 Nouveau-nés**
Admis au 1er avril	**1**	32	23	0	0
Admis durant l'année	**2**	5018	3948	0	0
Déplacements internes (arrivées)	**3**	368	770	0	0
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	5418	4741	0	0
Sortis durant l'année	**5**	5331	4145	0	0
Décédés durant l'année	**6**	0	4	0	0
Déplacements internes (départs)	**7**	53	568	0	0
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	5384	4717	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	34	24	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	10630	6807		

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29 **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**	54	10645			
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**	54	10645			
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**4**	18	3718			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	50	6951			
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**	68	10669			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Nombre d'accouche-ments**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	**8**	4611	5019	0	0	5019
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	32875	56791	48165		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	77				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	**11**	0				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	**12**	0				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		**Répartition des statuts Admis**	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre de procédures pondérées	**13**	0	0	3787628	0	3787628

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	1482	1975	0	0	1975
	2	51228062	3129	3044	0	0	3044
	3		0	0	0	0	0
	4		0	0	0	0	0
	5		0	0	0	0	0
	6		0	0	0	0	0
	7		0	0	0	0	0
	8		0	0	0	0	0
	9		0	0	0	0	0
	10		0	0	0	0	0
	11	Total (L.1 et L.10)	4611	5019	0	0	5019

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

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

2. La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	15906						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	**2**	12090	9858	0	1268321			1290269
À l'extérieur	**3**	0	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)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	**4**	269946	1207410	0	475980			1953336
– À l'extérieur	**5**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	269946	1207410	0	475980		0	1953336
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**	0	0	0	0			0
– À l'extérieur	**8**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**	0	0	0	0		0	0
Total (L.6 et L.9)	**10**	269946	1207410	0	475980	0	0	1953336
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	1949991						
Procédures thérapeutiques	**12**	3345						
Total (L.11 et L.12)	**13**	1953336						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	**14**	61	12	724	423	0	0	1220
– Système hémopoïétique	**15**	470	118	459	181	0	0	1228
– Système respiratoire	**16**	733	1082	1117	587	0	0	3519
– Système urinaire	**17**	73	19	217	34	0	0	343
– Système digestif	**18**	118	55	379	167	0	0	719
– Système cardiovasculaire	**19**	1654	853	7622	2883	0	0	13012
– Système nerveux	**20**	0	0	0	0	0	0	0
– Système squelettique	**21**	1233	397	5841	4101	0	0	11572
– Divers	**22**	27	19	548	120	0	0	714
Sous-total (L14 à L.22)	**23**	4369	2555	16907	8496	0	0	32327
Procédures thérapeutiques	**24**	0	0	44	46	0	0	90
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	4369	2555	16951	8542	0	0	32417
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**	0	0	0	0	0	0	0
– Système nerveux	**27**	0	0	0	0	0	0	0
– Infection/Inflammation	**28**	0	0	0	0	0	0	0
– Système squelettique	**29**	0	0	0	0	0	0	0
– Oncologie	**30**	0	0	0	0	0	0	0
- Divers	**31**	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	**33**	4369	2555	16951	8542	0	0	32417
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**	0	0	0				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	**xxxx**	242265	0				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		**Usagers transférés**	**Usagers reçus**					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	**36**	0	0					
TEP (s-c/a 6786)	**37**	0	0					

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	4260	5665	0	767776	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	7830	4193	0	500545	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	12090	9858	0	1268321			1290269
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21		0	0	0	0	**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)**	12090	9858	0	1268321	0	0	1290269

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	121184	571652	0	106013	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	148762	635758	0	369967	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	269946	1207410	0	475980			1953336
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21		0	0	0	0	**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)**	269946	1207410	0	475980	0	0	1953336
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
25	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
26		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
27		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
28		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
29		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
30		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
31		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
32		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
33		0	0	0	0	**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	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
36	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
37		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
38		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
39		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
40		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
41		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
42		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
43		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
44		0	0	0	0	**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)**	269946	1207410	0	475980	0	0	1953336

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	641280	382248	0	2545869		3569397
À l'extérieur	**2**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Total (L.1 et L.2)	**3**	641280	382248	0	2545869		3569397
Électrocardiographie	**4**	422229	332623	0	1822490	0	2577342
Échographie cardiaque	**5**	192267	42755	0	615103	0	850125
Électroencéphalographie	**6**	25119	6810	0	58726	0	90655
Potentiels évoqués	**7**	0	0	0	0	0	0
Électromyographie	**8**	1665	60	0	36320	0	38045
Autres examens	**9**	0	0	0	13230		13230
Total (L.4 à L.9)	**10**	641280	382248	0	2545869	0	3569397
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**	0	0	0			
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**13**	0	0	0	0	0	0
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	**15**	0	0	0	0		0
À l'extérieur	**16**	0	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	0	0	0	0	0
– Interventions	**19**	540	0	0	2275	0	2815
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**	540	0	0	2275	0	2815
À l'établissement	**21**	540	0	0	2275		2815
À l'extérieur	**22**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**	540	0	0	2275		2815
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**	296901	0	2815			
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement							
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**				
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	**25**	0	0				
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	**26**	0	0				

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29 **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	51244945	314638	382248	0	994458	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	326642	0	0	1551411	**xxxx**	**xxxx**
3		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
4		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
5		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
6		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
7		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
8		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
9		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
10		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	641280	382248	0	2545869		3569397
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
14		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
15		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
16		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
17		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
18		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
19		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
20		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
21		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
23	**Total (L.11 et L.22)**	641280	382248	0	2545869	0	3569397

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
3		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
4		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
5		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
6		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
7		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
8		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
9		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
10		0	0	0	0	**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	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
14		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
15		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
16		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
17		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
18		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
19		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
20		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
21		0	0	0	0	**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	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
25	51228062	540	0	0	2275	**xxxx**	**xxxx**
26		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
27		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
28		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
29		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
30		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
31		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
32		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
33		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	540	0	0	2275		2815
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	51244945	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
36	51228062	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
37		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
38		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
39		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
40		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
41		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
42		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
43		0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**
44		0	0	0	0	**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)**	540	0	0	2275	0	2815
47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	540	0	0	2275	0	2815

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	268	658	123	604	0	0	1653
– Colonne et bassin	**2**	1609	9704	2785	3828	0	0	17926
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	3613	17940	17540	6555	0	0	45648
– Thorax et abdomen	**4**	13034	31336	3155	7087	0	0	54612
– Graphie autres	**5**	0	0	0	0	0	0	0
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	117	11	10	426	0	0	564
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	76	3	1	107	0	0	187
– Scopies autres	**8**	10	1	0	368	0	0	379
– Contrôle fluoroscopique	**9**	328	6	11	119	0	0	464
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	597	121	752	3691	0	0	5161
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	19652	59780	24377	22785	0	0	126594
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	4192	8371	6718	20107	0	14	39402
– Interventions	**13**	427	308	396	1314	0	1	2446
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**	180	42	6994	20795	0	1	28012
– Interventions	**15**	17	11	1806	552	0	0	2386
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	7264	26966	12000	28656	0	2	74888
– Manipulations d'images post-examen	**17**	4812	18604	3008	21847	0	2	48273
– Interventions	**18**	156	53	245	245	0	0	699
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	1462	1177	1843	9372	0	0	13854
– Manipulations d'images post-examen	**20**	565	529	357	3568	0	0	5019
– Interventions	**21**	0	0	0	1	0	0	1
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	151	44	87	725	0	0	1007
– Manipulations d'images post-examen	**23**	0	0	3	0	0	0	3
– Interventions	**24**	1971	290	818	1530	0	1	4610
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**25**	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**26**	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	**27**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**28**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.28)	**29**	40849	116175	58652	131497	0	21	347194

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**	985301	3055494	2891067	0	535	6932397	
Effectuées à l'extérieur	**31**	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	0	

Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**32**	3044154	11340

Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		**Usagers transférés**	**Usagers reçus**
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**33**	95	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**34**	6056	0
Mammographie (s-c/a 6833)	**35**	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**36**	5625	2160
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**37**	1558	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**38**	0	0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**39**	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**40**	0	0

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	448631	884218	305581	352820			1991250		
– Interventions	**2**	32942	6650	21430	72052			133074		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	85970	197295	140200	598070		365	1021900		
– Interventions	**4**	21875	14450	20095	54090		45	110555		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**	3885	1175	162195	435630		15	602900		
– Interventions	**6**	575	330	74915	21330			97150		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	181115	590030	291585	661700		50	1724480		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	24090	93020	15040	109300		10	241460		
– Interventions	**9**	8600	2670	14900	12475			38645		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	68460	49340	94065	428465			640330		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	2825	2655	1795	17840			25115		
– Interventions	**12**				70			70		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	5190	1360	4265	23240			34055		
– Manipulations d'images post-examen	**14**			15				15		
– Interventions	**15**	101143	16150	50070	103985		50	271398		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	**17**									
– Manipulations d'images post-examen	**18**									
– Interventions	**19**									
Total (L.1 à L.19)	**20**	985301	1859343	1196151	2891067		535	6932397		
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**	598740	21715	23030	140980	26130	14845	0	0	825440
Département / service		**Services achetés (Nbre d'UTP)**	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres d'établis-sements (1)**						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**22**	0	0	0						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**23**	0	0	0						
Mammographie (s-c/a 6833)	**24**	0	0	0						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**25**	0	0	0						
Résonance magnétique (6835)	**26**	0	0	0						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**27**	0	0	0						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**28**	0	0	0						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**29**	0	0	0						
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**	7	5	6	18					
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**	7	3	14	24					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**	4	3							
Appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**34**	4								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**35**	2								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**36**	2								

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	51244945						
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**	208902	483221	125063	237274	0	0	1054460
– Interventions	**2**	15245	4065	0	49030	0	0	68340
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	36130	86010	28645	391045	0	365	542195
– Interventions	**4**	4560	3875	650	44715	0	45	53845
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	1835	375	1695	137410	0	15	141330
– Interventions	**6**	20	15	30	13745	0	0	13810
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	74855	265795	36710	490130	0	50	867540
– Manipulations d'images post-examen	**8**	13565	51150	7265	98380	0	10	170370
– Interventions	**9**	3080	1725	0	8520	0	0	13325
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	26635	27935	240	252805	0	0	307615
– Manipulations d'images post-examen	**11**	1700	2255	20	13405	0	0	17380
– Interventions	**12**	0	0	0	70	0	0	70
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	2695	1170	0	22750	0	0	26615
– Manipulations d'images post-examen	**14**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**15**	32390	6965	0	88765	0	50	128170
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	**18**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**19**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.19)	**20**	421612	934556	200318	1848044	0	535	3405065

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**	51228062						
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**	239729	400997	180518	115546	0	0	936790
– Interventions	**2**	17697	2585	21430	23022	0	0	64734
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	49840	111285	111555	207025	0	0	479705
– Interventions	**4**	17315	10575	19445	9375	0	0	56710
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	2050	800	160500	298220	0	0	461570
– Interventions	**6**	555	315	74885	7585	0	0	83340
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	106260	324235	254875	171570	0	0	856940
– Manipulations d'images post-examen	**8**	10525	41870	7775	10920	0	0	71090
– Interventions	**9**	5520	945	14900	3955	0	0	25320
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	41825	21405	93825	175660	0	0	332715
– Manipulations d'images post-examen	**11**	1125	400	1775	4435	0	0	7735
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	2495	190	4265	490	0	0	7440
– Manipulations d'images post-examen	**14**	0	0	15	0	0	0	15
– Interventions	**15**	68753	9185	50070	15220	0	0	143228
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	**18**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**19**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.19)	**20**	563689	924787	995833	1043023	0	0	3527332

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**							
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							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 débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**							
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							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 débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**							
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							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 2-9 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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)

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**0**							
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**							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 débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	130981	6850	0	137831	
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**	5039	296569	4991	0	306599	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**	296	7597	1	0	7894	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	**5**	0	0	0	0	0	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	**6**	336	0	0	0	336	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	**7**	360	75	0	0	435	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**8**	3369	26551	0		29920	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**	397	48064	9		48470	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	**10**	33	32	0	0	65	
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**	2323450	20817	1519454	0		3863721
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	33	2	3806	0		3841
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	2478	284	1779	0		4541
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	21155	14183	14821	10		50169
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	3899	2880	8113	239		15131
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	3021	1469	4787	0		9277

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	1683	13383	0	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	1686	13168		**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)**	3369	26551	0		29920
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	51244945	165	15771	3	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	232	32293	6	**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)**	397	48064	9		48470
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	51244945				**xxxx**	**xxxx**
24	51228062				**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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	919978	14657	1023623	0	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	1403472	6160	495831	0	**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)**	2323450	20817	1519454	0		3863721
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	51244945	12	1	1761	0	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	21	1	2045	0	**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)**	33	2	3806	0		3841
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	51244945	997	153	711	0	**xxxx**	**xxxx**
24	51228062	1481	131	1068	0	**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)**	2478	284	1779	0		4541
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	51244945	8202	7961	3620	10	**xxxx**	**xxxx**
35	51228062	12953	6222	11201	0	**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)**	21155	14183	14821	10		50169

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	1017	445	1259	0	**xxxx**	**xxxx**
2	51228062	2882	2435	6854	239	**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)**	3899	2880	8113	239		15131
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	51244945	1626	793	2256	0	**xxxx**	**xxxx**
13	51228062	1395	676	2531	0	**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)**	3021	1469	4787	0		9277

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	2511	12188	14701	16040	12	1983	0	1035	4847
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**	5682	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	5682	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	5562	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	5562	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	1893	0	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	1893	
Total (L.2 à L.4)	**5**	13137	0	0	0	0	2256	0	15393	
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	0	0	0					
Assistance à la biopsie de moelle	**7**	0	148	0	148					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**	61	174	0	235					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**	30	92	0	122					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**	9	1242	0	1251					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**11**	3	12	0	15					
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**	85	136	0	221					
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**	79	519	0	598					
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**	25393	5439							
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 antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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'usager (1)**		
Admis	**1**	7694	14426		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	12210	12353		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	60	75		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	0	0		
– Autres responsabilités de paiement	**5**	0	0		
Fournis à d'autres établissements	**6**	0			
Total (L.1 à L.6)	**7**	19964	26854		
Bloc opératoire au 31 mars		**Nombre de salles utilisées**			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	**8**	18			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**	0			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**	0			
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		**Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)**	**Consultations externes (c/a 6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.1 à C.3)**
Bronchoscopie	**11**	884	0	0	884
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	307	6807	0	7114
Gastroscopie	**13**	6933	0	0	6933
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**	0	0	0	0
Coloscopie	**15**	14645	0	0	14645
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	1330	0	0	1330
Cytoscopie	**17**	5343	0	0	5343
Urétroscopie	**18**	0	0	0	0
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	0	0	0	0
Colposcopie	**20**	0	4402	0	4402
Hystéroscopie	**21**	0	44	0	44
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	0	0	0	0
Endoscopie des voies biliaires	**23**	0	0	0	0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**	415	0	0	415
Autres (préciser) (3)	**25**	63	0	0	63
Total (L.11 à L.25)	**26**	29920	11253	0	41173

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 Responsa-bilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsa-bilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsa-bilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsa-bilités de paiement	Fournis à d'autres établis-sements	Total (C.2 à C.7)
		Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager							
	1	51244945	7996	5657	12			xxxx	xxxx
	2	51228062	6430	6696	63			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)	14426	12353	75	0	0		26854

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**			
Anesthésiologie	**1**	0	25			
Biochimie médicale	**2**	0	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	62	33892			
Chirurgie cardiaque	**4**	84	5013			
Chirurgie générale	**5**	75	11574			
Chirurgie orthopédique	**6**	1993	40955			
Chirurgie plastique	**7**	113	9587			
Dermatologie	**8**	126	6551			
Endocrinologie et métabolisme	**9**	19	9072			
Gastroentérologie	**10**	21	5708			
Génétique médicale	**11**	0	0			
Gériatrie	**12**	0	0			
Gynécologie	**13**	69	9667			
Hématologie/oncologie	**14**	0	0			
Immunologie clinique et allergie	**15**	1	2098			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**	3	2465			
Médecine interne	**17**	112	15981			
Medecine physique et réadaptation	**18**	8	1001			
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**	162	7873			
Néphrologie	**20**	450	16471			
Neurochirurgie	**21**	0	0			
Neurologie	**22**	37	5961			
Obstétrique	**23**	183	17184			
Ophtalmologie	**24**	318	19270			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**	848	20654			
Pédiatrie	**26**	26	19070			
Pneumologie	**27**	82	15655			
Rhumatologie	**28**	21	7624			
Urologie	**29**	206	16209			
Total (L.1 à L.29)	**30**	5019	299560			
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)		**Pochettes papier plastique**	**Plateaux enveloppés**	**Contenants rigides**	**Paquets**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre d'ensachages	**31**	184370	85774	65755	36122	372021
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Nombre d'ensachages pondérés	**32**	18437	85774	65755	18061	188027
Cycle de désinfection/pasteurisation	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1356
Désinfection en endoscopie	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	38234
Total (L.32 à L.34)	**35**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	227617

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	0		
Psychiatrie légale	**2**	0		
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	**3**	0		
– Troubles psychotiques réfractaires	**4**	0		
Troubles alimentaires	**5**	0		
Troubles de la conduite sexuelle	**6**	0		
Les troubles de la personnalité	**7**	0		
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**	0	0	0
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**	2016	7	2023
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**	49707	100733	150440
Usagers différents	**11**	1077	5939	7016

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	508965
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	38755
0300 – Techniques respiratoires	**3**	19610
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	100314
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	43325
0600 – Support ventilatoire	**6**	767653
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	1157810
0800 – Drainage pleural	**8**	119790
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	9681
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	36018
1100 – Support thérapeutique	**11**	65580
1200 - Ponctions	**12**	3700
1300 - Cessation tabagique	**13**	0
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	992520
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	3863721
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	**18**	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	**19**	74105
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	1243045
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	1160

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	770094
	2	51228062	472951
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1243045

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	0	0	93	**xxxx**	93
– Nombre d'interventions	**2**	0	0	249	249	**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**	13	0	152	**xxxx**	152
– Nombre d'interventions	**4**	36	0	997	1033	**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**	39	3	115	**xxxx**	154
– Nombre d'interventions	**6**	154	3	431	588	**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**	0	**xxxx**	0	**xxxx**	0
– Nombre d'interventions	**8**	0	**xxxx**	0	0	**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**	0	0	0	**xxxx**	0
– Nombre d'interventions	**10**	0	0	0	0	**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**	0	0	0	**xxxx**	0
– Nombre d'interventions	**12**	0	0	0	0	**xxxx**
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	**13**	52	3	360	**xxxx**	399
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	190	3	1677	1870	**xxxx**

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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 Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
1	51244945	0	0	0	0	51244945	0	xxxx	0	0
2	51228062	0	0	249	249	51228062	0	xxxx	0	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	249	249	**Total (L.1 à L.10)**	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
12	51244945	0	0	50	50	51244945	0	0	0	0
13	51228062	36	0	947	983	51228062	0	0	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)**	36	0	997	1033	**Total (L.12 à L.21)**	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
23	51244945	20	1	97	118	51244945	0	0	0	0
24	51228062	134	2	334	470	51228062	0	0	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)**	154	3	431	588	**Total (L.23 à L.32)**	0	0	0	0
34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	190	3	1677	1870					
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**	0	0	0	0					
36	**Total (L.34 et L.35)**	190	3	1677	1870					

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	18	0	32	50
Santé physique (Adultes)	**2**	382	56	576	1014
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	1948	736	439	3123
Planification des naissances	**4**				0
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	2348	792	1047	4187
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**	80	0	14	94
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**	46	1	7	54
Santé mentale (Adultes)	**8**	338	47	286	671
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	52	26	18	96
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	516	74	325	915
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**	0	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**	0	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**	0	1	0	1
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**	0	0	0	0
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**	0	1	0	1
Dépendance	**16**	0	0	0	0
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**	17	1484	1	1502
Déficience physique	**18**	0	0	0	0
Autres	**19**	0	0	0	0
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**	17	1484	1	1502

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	7	0	15	22
2	51228062	11	0	17	28
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	18	0	32	50
	Santé physique (Adultes)				
12	51244945	220	25	309	554
13	51228062	162	31	267	460
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	382	56	576	1014
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	51244945	1156	392	370	1918
24	51228062	792	344	69	1205
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	1948	736	439	3123
34	**Planification des naissances**				0
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	2348	792	1047	4187

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	77	0	10	87
2	51228062	3	0	4	7
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	80	0	14	94
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	51244945	43	1	2	46
13	51228062	3	0	5	8
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	46	1	7	54
	Santé mentale (Adultes)				
23	51244945	129	43	117	289
24	51228062	209	4	169	382
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	338	47	286	671
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	51244945	25	22	5	52
35	51228062	27	4	13	44
36					0
37					0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	52	26	18	96
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	516	74	325	915

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	1	0	0	1
	2	**Soutien à l'autonomie des personnes agées**	13	743	0	756
	3	**Déficience physique**	0	0	0	0
	4	**Déficience intellectuelle et TSA**	0	0	0	0
	5	**Santé mentale**	20	29	49	98
	6	**Santé physique**	4163	304	374	4841
	7	**Total (L.1 à L.6)**	4197	1076	423	5696
		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	51244945	1980	128	189	2297
	9	51228062	2183	176	185	2544
	10					0
	11					0
	12					0
	13					0
	14					0
	15					0
	16					0
	17					0
	18	**Total (L.8 à L.17)**	4163	304	374	4841

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				xxxx			0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**				xxxx			0		0
03 – Capitale-Nationale	**3**				xxxx			0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				xxxx			0		0
05 – Estrie	**5**				xxxx			0		0
06 – Montréal	**6**	9	0	2	xxxx	1	1	2	0	13
07 – Outaouais	**7**				xxxx			0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				xxxx			0		0
09 – Côte-Nord	**9**				xxxx			0		0
10 – Nord-du-Québec	**10**				xxxx			0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**				xxxx			0		0
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				xxxx			0		0
13 – Laval	**13**				xxxx			0		0
14 – Lanaudière	**14**	400	0	9	xxxx	41	23	64	0	473
15 – Laurentides	**15**	3	0	0	xxxx	0	0	0	0	3
16 – Montérégie	**16**	1	0	1	xxxx	0	0	0	0	2
17 – Nunavik	**17**				xxxx			0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				xxxx			0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	413	0	12	xxxx	42	24	66	0	491
Hors Québec	**20**	1	0	0	xxxx	0	0	0	0	1
Total (L.19 et L.20)	**21**	414	0	12	xxxx	42	24	66	0	492
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Fistule ou prothèse interne	**22**	45	0	4	0	xxxx	xxxx	0	0	49
Cathéter veineux central	**23**	252	0	6	0	xxxx	xxxx	32	0	290
Total (L.22 et L.23)	**24**	297	0	10	0	xxxx	xxxx	32	0	339
Nombre de générateurs (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
- Disponibles aux traitements	**25**	53	0	xxxx	4	xxxx	xxxx	xxxx	0	57
- Destinés à l'isolement	**26**	13	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	13
- Gardés en réserve	**27**	1	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0	1

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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'usager (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**							0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**							0		0
03 – Capitale-Nationale	**3**							0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**							0		0
05 – Estrie	**5**							0		0
06 – Montréal	**6**	530	0	394	5	60	304	364	0	1293
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	0	1	0	0	0	0	1
14 – Lanaudière	**14**	44167	0	1189	235	6863	4760	11623	0	57214
15 – Laurentides	**15**	333	0	0	0	0	0	0	0	333
16 – Montérégie	**16**	24	0	78	1	0	0	0	0	103
17 – Nunavik	**17**							0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**							0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	45054	0	1661	242	6923	5064	11987	0	58944
Hors Québec	**20**	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Total (L.19 et L.20)	**21**	45056	0	1661	242	6923	5064	11987	0	58946
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
Usagers admis	**22**	2590	0	**xxxx**	242	44	35	79	**xxxx**	2911
Usagers inscrits	**23**	42466	0	1661	**xxxx**	6879	5029	11908	0	56035
Total (L.22 et L.23)	**24**	45056	0	1661	242	6923	5064	11987	0	58946
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers admis placés en isolement	**25**	241	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	241
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	2939	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2939
Total (L.25 et L.26)	**27**	3180	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	3180

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	1428	0	xxxx	xxxx	44	35	79	xxxx	xxxx
2	51228062	1162	0	xxxx	xxxx	0	0	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)**	2590	0	xxxx	242	44	35	79	xxxx	2911
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	51244945	21298	0	xxxx	xxxx	6879	5029	11908	xxxx	xxxx
13	51228062	21168	0	xxxx	xxxx	0	0	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)**	42466	0	1661	xxxx	6879	5029	11908	0	56035
	Nombre de traitements									
23	**Total (L.11 et L.22)**	45056	0	1661	242	6923	5064	11987	0	58946

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Enfants 0 à 3 ans	**1**	629	725	1055
Otite	**2**	29	33	34
Acouphènes	**3**	307	310	400
Médication ototoxique	**4**	101	163	227
Vertiges	**5**	64	65	90
Surdité professionnelle	**6**	135	139	188
Presbyacousie	**7**	347	351	450
Retard ou trouble de développement	**8**	346	422	414
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	36	38	43
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	745	693	1136
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	219	239	297
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	11	12	14
Audition normale	**13**	274	367	331
Autres	**14**	220	284	882
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	207
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.16)	**17**	3463	3841	5768

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	368	1112	1592
Atteinte neurologique centrale	**2**	259	500	878
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	8	14	20
Malformation tête et cou	**4**	1	1	1
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	69	203	364
Déficience auditive	**6**	0	0	0
Déficience intellectuelle	**7**	10	21	21
Déficience motrice	**8**	1	2	2
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**	0	0	0
Autres troubles du développement	**10**	0	0	0
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	0	0	1
Syndrome dysphasique	**12**	0	0	0
Trouble de la fluidité	**13**	0	0	0
Trouble de la voix	**14**	129	552	873
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**	0	0	0
Communication normale	**16**	0	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	1206	2136	2481
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	1311
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	0
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	2051	4541	7544

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Individuel	**1**	5561	6233
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**	207	1311
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	0	0
Total (L. 1 à L.6)	**7**	5768	7544
Étapes du continuum phases de réadaptation		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Diagnostic traitement	**8**	5768	7544
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	0	0
Adaptation réadaptation	**10**	0	0
Soutien à l'intégration sociale	**11**	0	0
Total (L. 8 à L.11)	**12**	5768	7544
Stages par niveau		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Stage 1re année	**13**	10	2
Stage 2e année	**14**		
Stage 3e année	**15**		
Maîtrise (4)	**16**	21	82
Internat (audio ortho seulement)	**17**	2	4
Total (L.13 à L.17)	**18**	33	88

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
		Diagnostic/traitement		
	1	51244945	2788	3675
	2	51228062	2980	3869
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	5768	7544
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	51244945		
	13	51228062		
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	0	0
		Adaptation/réadaptation		
	23	51244945		
	24	51228062		
	25			
	26			
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	0	0
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	51244945		
	35	51228062		
	36			
	37			
	38			
	39			
	40			
	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	0	0
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	5768	7544

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	574	2498	3575
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	10	51	88
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	173	921	1251
Affection neurologique périphérique	**4**	11	92	151
Amputation	**5**	14	135	202
Affection rhumatismale	**6**	1	2	3
Affection musculo-squelettique	**7**	1778	4319	4865
Problème orthopédique	**8**	2245	15931	17148
Affection cardiovasculaire	**9**	111	539	744
Affection respiratoire	**10**	218	1591	2040
Affection cutanée	**11**	44	434	509
Polytraumatisme	**12**	46	184	269
Problème de développement	**13**	0	0	0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	2	3	6
Urologie	**15**	0	10	20
Autres affections (santé physique)	**16**	4778	22178	27602
Retard mental	**17**	12	41	62
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	1	10	7
Déficit d'attention	**19**	0	0	0
Troubles mentaux organiques	**20**	174	1039	1486
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	0	0	1
Trouble de l'humeur	**22**	0	0	0
Trouble anxieux	**23**	0	4	9
Trouble de l'adaptation	**24**	0	0	0
Trouble de la personnalité	**25**	0	0	0
Autres troubles mentaux	**26**	28	187	225
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	5517
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.28)	**29**	10220	50169	65780

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	476	1566	2758
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	1	3	7
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	218	973	1418
Affection neurologique périphérique	**4**	8	40	47
Amputation	**5**	16	102	184
Affection rhumatismale	**6**	1	1	3
Affection musculo-squelettique	**7**	1711	6198	4931
Problème orthopédique	**8**	136	280	493
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	3	11	26
Affection respiratoire	**10**	2	14	24
Affection cutanée	**11**	5	43	79
Polytraumatisme	**12**	17	48	87
Problème de développement	**13**	1	1	2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	2	3	3
Urologie	**15**	0	6	12
Autres affections (santé physique)	**16**	1213	3200	6479
Retard mental	**17**	10	60	54
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	1	2	4
Déficit d'attention	**19**	0	0	0
Troubles mentaux organiques	**20**	95	468	547
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	12	118	156
Trouble de l'humeur	**22**	158	1346	1330
Trouble anxieux	**23**	23	376	463
Trouble de l'adaptation	**24**	1	8	10
Trouble de la personnalité	**25**	13	194	250
Autres troubles mentaux	**26**	24	70	157
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	2219
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.28)	**29**	4147	15131	21743

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	51244945	51228062									
Diagnostics		**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**Total (C.1 à C.10)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	469	2289									2758
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	5	2									7
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	58	1360									1418
Affection neurologique périphérique	**4**	2	45									47
Amputation	**5**	72	112									184
Affection rhumatismale	**6**	0	3									3
Affection musculo-squelettique	**7**	3	4928									4931
Problème orthopédique	**8**	196	297									493
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	2	24									26
Affection respiratoire	**10**	1	23									24
Affection cutanée	**11**	18	61									79
Polytraumatisme	**12**	87	0									87
Problème de développement	**13**	2	0									2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	0	3									3
Urologie	**15**	0	12									12
Autres affections (santé physique)	**16**	2082	4397									6479
Retard mental	**17**	1	53									54
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	4	0									4
Déficit d'attention	**19**	0	0									0
Troubles mentaux organiques	**20**	1	546									547
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	138	18									156
Trouble de l'humeur	**22**	753	577									1330
Trouble anxieux	**23**	262	201									463
Trouble de l'adaptation	**24**	0	10									10
Trouble de la personnalité	**25**	200	50									250
Autres troubles mentaux	**26**	100	57									157
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	941	1278									2219
Groupes de 16 et plus	**28**	0	0									0
Total (L.1 à L.28)	**29**	5397	16346	0	0	0	0	0	0	0	0	21743

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
Individuel	**1**	60117	19241
Groupes de 2 à 5	**2**	56	204
Groupes de 6 à 10	**3**	82	78
Groupes de 11 à 15	**4**	8	1
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	5517	2219
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	0	0
Total (L. 1 à L.6)	**7**	65780	21743
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**	51715	16191
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	0	0
Adaptation / réadaptation	**10**	5164	3418
Soutien à l'intégration sociale	**11**	8900	2133
Total (L. 8 à L.11)	**12**	65779	21742
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**	32	0
Stage 1re année	**14**	0	10
Stage 2e année	**15**	0	22
Stage 3e année	**16**	0	89
Stage d'intégration	**17**	112	95
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	144	216

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	18125	3761
2	51228062	33590	12430
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	51715	16191
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	51244945		
13	51228062		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	51244945	19	1285
24	51228062	5145	2133
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	5164	3418
	Soutien à l'intégration sociale		
34	51244945	5800	350
35	51228062	3100	1783
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	8900	2133
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	65779	21742

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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

		1	2	3
Activités		**Nombre de jours-soins**	**Nombre d'usagers inscrits**	**Nombre d'appels téléphoniques**
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	**1**	14677	10200	1297
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	2243	198	66
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**	0	0	**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	330	313	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	397	384	**xxxx**
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**	370	194	**xxxx**
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**	0	0	**xxxx**
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**	230	228	**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**	155	148	**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**	0	0	**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**	0	0	**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	390	350	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	591	148	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	0	0	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	1864	713	**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	2320	376	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	0	0	**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**	10	10	**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	1246	774	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	1175	445	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	1865	805	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	0	0	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	1420	1145	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**	2656	1753	5328
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	3344	1236	5
– Maladie cardiovasculaire	**26**	6191	3038	1371
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	6289	2112	3295
– Postgreffe	**28**	1351	68	614
– Maladie pulmonaire	**29**	19	17	46
– Anticoagulothérapie	**30**	8	8	574
– VIH	**31**	0	0	1925
– Obésité morbide	**32**	123	121	0
– Douleur chronique	**33**	319	224	0
– Autres (préciser) (4)	**34**	5120	2181	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	54703	27189	14521

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29 **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**	2578	739	0	3317	750	4067	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	0	844	0	844	1290	2134	
Total (L.1 et L.2)	**3**	2578	1583	0	4161	2040	6201	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	16655						
Prêt entre bibliothèques	**5**	1023						
Recherche documentaire	**6**	9098						
Total (L.4 à L.6)	**7**	26776						
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**	2972233	25886	2998119	224872	663	105499	331034
Achetés ailleurs	**9**	0	0	0				0
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	**10**	4329717	1652079					
– Dans d'autres établissements	**11**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**							
–– Services privés	**13**	775927						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**	3810151	1453830					
– Dans d'autres établissements	**15**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**							
–– Services privés	**17**	682816						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	447796	1055629	1503425	16626	1520051
2	51228062	516876	951932	1468808	9260	1478068
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)**	964672	2007561	2972233	25886	2998119
	Achetés ailleurs					
12	51244945			0		0
13	51228062			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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-29	**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**	0	3	3	2	0	1	50
25 à 34 ans	**2**	9	18	27	21	0	6	2466
35 à 44 ans	**3**	6	14	20	14	1	5	1775
45 à 54 ans	**4**	21	20	41	18	0	23	8121
55 à 64 ans	**5**	73	78	151	58	18	75	26230
65 à 69 ans	**6**	60	87	147	68	14	65	23327
70 à 74 ans	**7**	85	164	249	128	29	92	33113
75 à 79 ans	**8**	183	289	472	213	65	194	71347
80 à 84 ans	**9**	210	303	513	197	88	228	79254
85 à 89 ans	**10**	252	355	607	236	116	255	88316
90 ans ou plus	**11**	294	409	703	248	168	287	108021
Total (L.1 à L.11)	**12**	1193	1740	2933	1203	499	1231	442020
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	628	491					
Domicile – avec services	**14**	192	121					
Centre hospitalier	**15**	633	105					
CHSLD public	**16**	148	275					
CHSLD privé conventionné	**17**	24	34					
CHSLD privé non conventionné	**18**	0	0					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	89	156					
Résidence d'accueil – adultes	**22**	14	8					
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0					
Centre de réadaptation	**24**	12	6					
Autres (préciser) (3)	**25**	0	7					
Total (L.13 à L.25)	**26**	1740	1203					

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	725
	2	51228062	1015
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1740

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	458797			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	270			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	1214032			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	986			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	134			
– Congés temporaires	**6**	201			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	957			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	402			
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	0	1
25 à 34 ans	**10**	0	6	0	6
35 à 44 ans	**11**	0	4	1	5
45 à 54 ans	**12**	0	19	4	23
55 à 64 ans	**13**	0	66	9	75
65 à 69 ans	**14**	0	59	6	65
70 à 74 ans	**15**	0	90	2	92
75 à 79 ans	**16**	0	191	3	194
80 à 84 ans	**17**	0	228	0	228
85 à 89 ans	**18**	0	253	2	255
90 ans ou plus	**19**	0	287	0	287
Total (L.9 à L.19)	**20**	0	1204	27	1231

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

4. Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.

5. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.

6. Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	20028	0	11246	427523	458797	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	827	0	15	860	1702	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	24.22	0	749.73	497.12	269.56	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	3961	0	75823	1134248	1214032	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	71	0	27	1133	1231	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	55.79	0	2808.26	1001.10	986.22	
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**	2	259	1950	261	7.47	8
– Dépannage familial	**12**	0	8	83	8	10.38	1
– Désengorgement des urgences	**13**	0	45	1081	45	24.02	2
– Protection sociale	**14**	19	20	2366	39	60.67	5
– Convalescence	**15**	1	15	453	16	28.31	2
– 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**	35	494	15119	529	28.58	53
– Autres (préciser) (3)	**19**	0	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	57	841	21052	898	23.44	71
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-29	**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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		**SAPA (2)**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Dépen-dances**	**Santé mentale**	**Santé physique**	**Total (C.1 à C.7)**
0 à 24 ans	**1**	21	13	0	0	0	0	16	50
25 à 34 ans	**2**	0	782	1467	6	0	0	17	2272
35 à 44 ans	**3**	38	1165	385	0	0	14	7	1609
45 à 54 ans	**4**	621	4030	1943	0	0	83	55	6732
55 à 64 ans	**5**	7905	9002	5692	0	0	3	1085	23687
65 à 69 ans	**6**	11665	6413	1498	0	50	365	1205	21196
70 à 74 ans	**7**	29577	2549	365	0	0	0	708	33199
75 à 79 ans	**8**	68186	1244	0	0	0	0	739	70169
80 à 84 ans	**9**	77436	1107	0	0	0	0	606	79149
85 à 89 ans	**10**	86538	961	0	0	0	0	658	88157
90 ans ou plus	**11**	104268	764	0	0	0	0	602	105634
Total (L.1 à L.11)	**12**	386255	28030	11350	6	50	465	5698	431854

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	0	0	0
25 à 34 ans	**2**	0	0	0	0	0
35 à 44 ans	**3**	0	0	0	0	0
45 à 54 ans	**4**	3	0	3	1	2
55 à 64 ans	**5**	13	3	16	7	9
65 à 69 ans	**6**	21	1	22	6	16
70 à 74 ans	**7**	27	4	31	6	25
75 à 79 ans	**8**	58	6	64	24	40
80 à 84 ans	**9**	66	12	78	37	41
85 à 89 ans	**10**	51	5	56	27	29
90 ans ou plus	**11**	38	3	41	24	17
Total (L.1 à L.11)	**12**	277	34	311	132	179
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	29	91			
Domicile – avec services	**14**	5	18			
Centre hospitalier	**15**	0	0			
CHSLD public	**16**	0	0			
CHSLD privé conventionné	**17**	0	0			
CHSLD privé non conventionné	**18**	0	0			
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**	0	5			
Résidence d'accueil – adultes	**22**	0	0			
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0			
Centre de réadaptation	**24**	0	0			
Autres (précisier) (1)	**25**	0	18			
Total (L.13 à L.25)	**26**	34	132			

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1
Personnel attitré au Centre de jour		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	410
Éducateur (2)	**3**	3289
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	73
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	2302
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	658
Diététiste	**8**	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	2837
Personnel de bureau	**10**	1432
Autres (préciser) (3)	**11**	422
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	11423
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	336
Total (L.12 et L.13)	**14**	11759
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	293
Plans de services individualisés	**16**	0
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	34
Organisme communautaire	**18**	0
Hôpital de jour	**19**	0
Médecin	**20**	0
De sa propre initiative	**21**	0
Autres (préciser) (3)	**22**	0
Total (L.17 à L.22)	**23**	34
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		**Nombre de transport**
L'usager est sur pieds	**24**	1822
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	18
Total (L.24 à L.25)	**26**	1840

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**			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	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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de l'acceptation MSSS			
Validé le :	2022-06-29	**Par :**	Coralie-H Brière

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

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

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

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

Détails du formulaire			
Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		
Détails de la transmission			
Transmis le :		**Par :**	
Détails de la validation ERSSS			
Validé le :		**Par :**	
Détails de l'acceptation MSSS			
Validé le :	2022-06-29	**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**	255
Temporaire acheté	**2**	
Total (L.1 à L.2)	**3**	255
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	204		
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**	7746	**xxxx**	7746
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	**11**	64305	**xxxx**	64305
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 dficience 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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	1008	GMF de Lavaltrie-Lanoraie	2129	3678			5807
2	1024	GMF de L'Assomption		5044			5044
3	1052	GMF Médicentre de Mascouche		2968			2968
4	1064	GMF St-Donat	5093	2382			7475
5	1096	GMF St-Paul		4571			4571
6	1103	GMF Rousseau-Montcalm		2881			2881
7	1119	GMF Des Seigneurs		3883			3883
8	1121	GMF Le Gardeurois	1615	3948			5563
9	1122	GMF Clinique médical Mascouche	1595	3624			5219
10	1149	GMF de Joliette	321	3411			3732
11	1154	GMF Polyclinique Pierre Le Gua	5836	4823			10659
12	1178	GMF Matawinie	2842	2799			5641
13	1232	GMF St-Charles		2891			2891
14	1242	GMF Valmont-Boisé-Lanaudiere		1516			1516
15	1265	GMF Félimédic	1878	1771			3649
16	1318	GMF des Samares	6109	2473			8582
17	1326	GMF Vivacité	6459	2041			8500
18	1355	GMF des Affluents		1949			1949
19	1358	GMF Clinique familiale Prairie		4081			4081
20	1369	GMF Laurier de la Pinière	1776	1517			3293
21	1377	GMF Berthier - St-Jacques	0	1533			1533
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		**TOTAL (L.1 à L.39)**	35653	63784	0	0	99437

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	1008	GMF de Lavaltrie-Lanoraie	2077			
2	1024	GMF de L'Assomption	2963			
3	1052	GMF Médicentre de Mascouche	2316			
4	1064	GMF St-Donat	1443	280		
5	1096	GMF St-Paul	2906	556		
6	1103	GMF Rousseau-Montcalm	3337			
7	1119	GMF Des Seigneurs	2473	1606		
8	1121	GMF Le Gardeurois	2437			
9	1122	GMF Clinique médical Mascouche	2972			
10	1149	GMF de Joliette	3033			
11	1154	GMF Polyclinique Pierre Le Gua	2935	1023		
12	1178	GMF Matawinie	2623		71	
13	1232	GMF St-Charles	1502		925	
14	1242	GMF Valmont-Boisé-Lanaudiere	1544			
15	1265	GMF Félimédic	1428			
16	1318	GMF des Samares	1056			
17	1326	GMF Vivacité	1909			
18	1355	GMF des Affluents	1515			
19	1358	GMF Clinique familiale Prairie	2998			
20	1369	GMF Laurier de la Pinière	982			
21	1377	GMF Berthier - St-Jacques	1534			
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)**	45983	3465	996	0

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	1008	GMF de Lavaltrie-Lanoraie	723			
2	1024	GMF de L'Assomption		537		
3	1052	GMF Médicentre de Mascouche	356	1113		
4	1064	GMF St-Donat	84		344	
5	1096	GMF St-Paul	176	822		
6	1103	GMF Rousseau-Montcalm	626			
7	1119	GMF Des Seigneurs	762			
8	1121	GMF Le Gardeurois	323	522		
9	1122	GMF Clinique médical Mascouche		1495		
10	1149	GMF de Joliette				
11	1154	GMF Polyclinique Pierre Le Gua	442			
12	1178	GMF Matawinie	612			21
13	1232	GMF St-Charles				
14	1242	GMF Valmont-Boisé-Lanaudiere				
15	1265	GMF Félimédic				14
16	1318	GMF des Samares				
17	1326	GMF Vivacité				
18	1355	GMF des Affluents	541			
19	1358	GMF Clinique familiale Prairie				
20	1369	GMF Laurier de la Pinière				
21	1377	GMF Berthier - St-Jacques				
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)**	4645	4489	344	35

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	Service d'incendie St-Charles-Borromée (SCB)	9	9	PR-1	59	191	82
	2	(SCB) Saint-Charles-Borromée			PR-1			
	3	(SCB) Village Saint-Pierre			PR-1			
	4	(SCB) Saint-Ambroise-de-Kildare			PR-1			
	5	(SCB) Sainte-Mélanie			PR-1			
	6	(SCB) Crabtree			PR-1			
	7	(SCB) Saint-Paul			PR-1			
	8	(SCB) Sainte-Marie-Salomé			PR-1			
	9	(SCB) Saint-Thomas			PR-1			
	10	(SCB) Notre-Dame-de-Lourdes			PR-1			
	11	Service des incendies MRC d'Autray	13	14	PR-2	109	227	212
	12	(Autray) Ville Saint-Gabriel			PR-2			
	13	(Autray) Lanoraie			PR-2			
	14	(Autray) Lavaltrie			PR-2			
	15	(Autray) Mandeville et Saint-Didace			PR-2			
	16	(Autray) Sainte-Élisabeth			PR-2			
	17	(Autray) St-Norbert			PR-2			
	18	(Autray) St-Cuthbert			PR-2			
	19	(Autray) Saint-Barthélemy			PR-2			
	20	(Autray) Berthierville			PR-2			
	21	(Autray) Sainte-Geneviève-de-Berthier			PR-2			
	22	(Autray)La Visitation-de-L'Ile-Dupas			PR-2			
	23	(Autray)Saint-Ignace-de-Loyola			PR-2			
	24	(Autray)Saint-Gabriel-de-Brandon 2021-07-01			PR-2			
	25	(Autray)St-Chléophas-de-Brandon 2021-07-01			PR-2			
	26	Service des incendies de Joliette (Jol)	2	2	PR-1	20	196	43
	27	(Jol) Joliette			PR-1			
	28	(Jol) Notre-Dame-des-Prairies			PR-1			
	29	Service d'incendie Saint-Jean-de-Matha	1	1	PR-1	22	21	9
	30	Service d'incendie Notre-Dame-de-la-Merci	1	1	PR-2	12	8	7
	31	Service des incendies MRC Montcalm	3	4	PR-1	59	76	31
	32	(Mont) Saint-Roch-L'Achigan			PR-1			
	33	(Mont) St-Alexis			PR-1			
	34	(Mont) St-Esprit			PR-1			
	35	(Mont) St-Jacques 2021-04-15			PR-1			
	36	Service de PR d'Entrelacs	1	1	PR-3	6	9	66
	37	Service de PR de Manawan	1	1	PR-Élargis	19	32	322
	38	Services incendies de Saint-Calixte	1	1	PR-DEA	20	10	0
	39	Service de PR de Saint-Côme	1	1	PR-3	14	18	104
	40	**Total (L.1 à L.39)**	33	35	**xxxx**	340	788	876

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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**	33	35	**xxxx**	340	788	876
	2	Service d'incendie Saint-Jacques	1	0	PR-1	0	0	0
	3	Service d'incendies Saint-Félix-de-Valois	1	1	PR-2	33	54	64
	4	Service d'incendies Saint-Lin-Laurentides	1	2	PR-1	29	46	15
	5	(Lin) Saint-Roch-Ouest (2021-10-07)			PR-1			
	6	Service d'incendie Sainte-Béatrix	1	1	PR-2	14	16	28
	7	Saint-Michel-des-Saints	1	1	PR-1	13	17	25
	8	Sainte-Émélie-de-l'Énergie	1	1	PR-2	9	21	32
	9	Saint-Gabriel-de-Brandon	2	0	PR-2			
	10	(St-Gab) St-Chléophas-de-Brandon			PR-2			
	11	Service de Police de Terrebonne	29	29	Police-DEA	150	22	
	12	Service de Police de Mascouche	18	18	Police-DEA	61	11	
	13	Service de Police de Repentigny (Rep)	9	9	Police-DEA	118	21	
	14	(Rep) Repentigny			Police-DEA			
	15	(Rep) Charlemagne			Police-DEA			
	16	Service de Police de L'Assomption (Ass)	6	6	Police-DEA	43	10	
	17	(Ass) L'Assomption			Police-DEA			
	18	(Ass) Saint-Sulpice			Police-DEA			
	19	DEA-SQ			Police-DEA	225		
	20	SQ MRC Joliette	17	17	Police-DEA		2	
	21	SQ MRC Matawinie	32	32	Police-DEA		7	
	22	SQ MRC d'Autray	22	22	Police-DEA		3	
	23	SQ MRC Montcalm	15	15	Police-DEA		4	
	24	SQ Mascouche (Autoroutier et sécurité)	23	23	Police-DEA		0	
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
	40	**Total (L.1 à L.39)**	212	212	**xxxx**	1035	1022	1040

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29 **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	Saint-Roch-Ouest	1	1	PR 1	0	0	0
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10	**Total (L.1 à L.9)**	1	1	**xxxx**	0	0	0
	11	**Report de la P.45-1, L.40**	212	212	**xxxx**	1035	1022	1040
	12	**Grand total (L.10 + L.11)**	213	213	**xxxx**	1035	1022	1040

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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				1600	0	0
	2				1600	0	0
	3				1600	0	0

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	HRH Services préhospitaliers Inc.	80254	796	79458	1606
	2	Ambulance St-Gabriel	9195		9195	314
	3	Les Ambulances Michel Crevier Inc.	11095	114	10981	66
	4	Les services préhospitaliers Paraxion	26611	1681	24930	314
	5	Dessercom Inc.	29202	271	28931	828
	6	Services préhospitaliers Laurentides Lanaudière	57903	741	57162	1974
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26	**Total (L.1 à L.25)**	214260	3603	210657	5102

(*)
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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	HRH Services préhospitaliers Inc.			0	
	2	Ambulance St-Gabriel			0	
	3	Les Ambulances Michel Crevier Inc.			0	
	4	Les services préhospitaliers Paraxion			0	
	5	Dessercom Inc.			0	
	6	Services préhospitaliers Laurentides Lanaudière			0	
	7				0	
	8				0	
	9				0	
	10				0	
	11				0	
	12				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 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	HRH Services préhospitaliers Inc.	79361	796	78565	1606
2	Ambulance St-Gabriel	8969	0	8969	314
3	Les Ambulances Michel Crevier Inc.	2086	1	2085	61
4	Les services préhospitaliers Paraxion	8760	155	8605	298
5	Dessercom Inc.	29200	271	28929	828
6	Services préhospitaliers Laurentides Lanaudière	57461	741	56720	1974
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				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)**	185837	1964	183873	5081

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	HRH Services préhospitaliers Inc.			0	
	2	Ambulance St-Gabriel			0	
	3	Les Ambulances Michel Crevier Inc.			0	
	4	Les services préhospitaliers Paraxion			0	
	5	Dessercom Inc.			0	
	6	Services préhospitaliers Laurentides Lanaudière			0	
	7				0	
	8				0	
	9				0	
	10				0	
	11				0	
	12				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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	HRH Services préhospitaliers Inc.	0	0	0	0
2	Ambulance St-Gabriel	0	0	0	0
3	Les Ambulances Michel Crevier Inc.	8760	113	8647	5
4	Les services préhospitaliers Paraxion	17520	1526	15994	16
5	Dessercom Inc.	0	0	0	0
6	Services préhospitaliers Laurentides Lanaudière	0	0	0	0
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				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)**	26280	1639	24641	21

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	HRH Services préhospitaliers Inc.	893		893	
2	Ambulance St-Gabriel	226		226	
3	Les Ambulances Michel Crevier Inc.	249		249	
4	Les services préhospitaliers Paraxion	331		331	
5	Dessercom Inc.	2		2	
6	Services préhospitaliers Laurentides Lanaudière	442		442	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				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)**	2143	0	2143	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 débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :	**Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le :	**Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-29	**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	80254	796	79458	1606
	2	xxxx	9195		9195	314
	3	xxxx	11095	114	10981	66
	4	xxxx	26611	1681	24930	314
	5	xxxx	29202	271	28931	828
	6	xxxx	57903	741	57162	1974
	7	xxxx				
	8	xxxx				
	9	xxxx				
	10	xxxx				
	11	xxxx				
	12	xxxx				
	13	xxxx				
	14	xxxx				
	15	xxxx				
	16	xxxx				
	17	xxxx				
	18	xxxx				
	19	xxxx				
	20	xxxx				
	21	xxxx				
	22	xxxx				
	23	xxxx				
	24	xxxx				
	25	xxxx				
	26	Total (L.1 à L.25)	214260	3603	210657	5102

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	22	3924
	2	51228062	32	6721
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Total (L.1 à L.10)	**11**	**xxxx**	54	10645
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	51244945	0	0
	13	51228062	0	0
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
Total (L.12 à L.21)	**22**	**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	51244945	8	1097
	24	51228062	10	2621
	25			
	26			
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
Total (L.23 à L.32)	**33**	**xxxx**	18	3718

(*)
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 débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5275 - CISSS de Lanaudière	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	14 - Lanaudière		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2022-06-29	**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	51244945	22	2308
	2	51228062	28	4643
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Total (L1. à L.10)	**11**	**xxxx**	50	6951
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	51244945	0	0
	13	51228062	0	0
	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 débuter la saisie.