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 la Montérégie-Est

Statut : Accepté Code : 1104-5309

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		
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 : Bruno Petrucci	Date : 2022-06-28

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	925	0
CHSLD	**2**	2085	0
Total (L.1 à L.2)	**3**	3010	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Manon Schwartz	
Titre	**5**	Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**6**	514-349-5285	
Adresse courriel	**7**	manon.schwartz.cisssme16@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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**		219	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	112	32189	300
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	112	32408	300
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	380	134093	30
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	105	23905	16
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	33	8201	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	16	1454	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	116	36725	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	75	25304	3
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	52	10344	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**	10	2111	
Total (L.6 à L.14)	**15**	787	242137	49
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	91	9788	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	30	9309	
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**	1781	646690	4789
– Hébergement temporaire	**19**	14	2991	4
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	36	19530	459
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1831	669211	5252
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	30	10453	540
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	30	10453	540
Total (L.21 et L.24)	**25**	1861	679664	5792
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	n/a		
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) (mère seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	51229011		
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**	35	10440	292
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	35	10440	292
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	237	88641	30
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	71	15007	16
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	16	3777	
– 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**	31	11066	3
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	27	6409	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	382	124900	49
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	65	1649	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	12	4089	
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**	898	318857	3752
– Hébergement temporaire	**19**		32	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	898	318889	3752
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	30	10453	540
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	30	10453	540
Total (L.21 et L.24)	**25**	928	329342	4292
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	51229193		
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**		219	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	55	16168	8
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	55	16387	8
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	143	45452	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	34	8898	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	11	3122	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	12	1158	
– 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**	34	12301	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	16	2960	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	250	73891	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	17	4453	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	13	3880	
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**	644	241371	929
– Hébergement temporaire	**19**	10	2198	4
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	36	19530	459
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	690	263099	1392
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**	690	263099	1392
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	51229102		
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**	22	5581	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	22	5581	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**	6	1302	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	4	296	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	116	36725	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	10	1937	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	9	975	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**	10	2111	
Total (L.6 à L.14)	**15**	155	43346	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**	9	3686	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	5	1340	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	239	86462	108
– Hébergement temporaire	**19**	4	761	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	243	87223	108
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**	243	87223	108
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	240530	31936	676696		3642	
- Gouvernement du Canada	**2**	224	10				
- CNESST	**3**	354					
- FAAQ	**4**						
- MSP	**5**						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	92					
– Non-canadiens	**7**	188	170				
Soins non assurés	**8**	749	292	2968		3	
Total (L.1 à L.8)	**9**	242137	32408	679664	0	3645	
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**	152	450	297	24	380	1457
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**	806					
Soins psychiatriques	**12**	92					
Néonatologie	**13**	27					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	2025					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	60					
Hôtellerie hospitalière	**16**						
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		**Salles**	**Chambres semi-privées**	**Chambres privées**	**Total (C.1 à C.3)**		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	**17**	124546	105959	44040	274545		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	248838	22898	2809	274545		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**					
Admis durant l'année	**2**			17		
Déplacements internes (arrivées)	**3**					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	0	0	17		
Sortis durant l'année	**5**			17		
Décédés durant l'année	**6**					
Déplacements internes (départs)	**7**					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	0	0	17		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	0	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**					
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**	3		52	20	
Admis durant l'année	**12**	110		1123	22	
Déplacements internes (arrivées)	**13**			72	2	
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	113	0	1247	44	0
Sortis durant l'année	**15**	100		1161	18	
Décédés durant l'année	**16**					
Déplacements internes (départs)	**17**	13		24	1	
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	113	0	1185	19	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**	0	0	62	25	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	845		22258	11955	
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**					
Admis durant l'année	**22**					
Déplacements internes (arrivées)	**23**					
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	0	0	0	0	
Sortis durant l'année	**25**					
Décédés durant l'année	**26**					
Déplacements internes (départs)	**27**					
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	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**					

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	547	1742	68	
Admis durant l'année	**2**	25307	1097	393	
Déplacements internes (arrivées)	**3**	53	2	87	
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	25907	2841	548	0
Sortis durant l'année	**5**	23069	321	462	
Décédés durant l'année	**6**	1856	712	2	
Déplacements internes (départs)	**7**	377	2	21	
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	25302	1035	485	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	605	1806	63	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	226425	599358	21639	
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	10		30	
Admis durant l'année	**12**	767		4	
Déplacements internes (arrivées)	**13**	87			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	864	0	34	0
Sortis durant l'année	**15**	568		4	
Décédés durant l'année	**16**				
Déplacements internes (départs)	**17**	286			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	854	0	4	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	10	0	30	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	1851		13752	
Usagers		**s-c/a 6985**	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**	
Admis au 1er avril	**21**				
Admis durant l'année	**22**				
Déplacements internes (arrivées)	**23**				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	0	0	0	
Sortis durant l'année	**25**				
Décédés durant l'année	**26**				
Déplacements internes (départs)	**27**				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	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**				

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	33	22		
Admis durant l'année	**2**	4638	4498		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	251	35		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	4922	4555	0	0
Sortis durant l'année	**5**	4873	4324		
Décédés durant l'année	**6**		88		
Déplacements internes (départs)	**7**	20	125		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	4893	4537	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	29	18	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	10514	9401		

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	52	10344			
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**	52	10344			
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**	33	3645			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	52	7520			
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**	85	11165			
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**	4080	4594	0	2142	6736
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	26794	55692	51735		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	90				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	**11**	1				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	**12**					
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**			3895009		3895009

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a	0	0	0	0	0
	2	51229011	2388	2548			2548
	3	51229193	1286	1557		1456	3013
	4	51229102	406	489		686	1175
	5						0
	6						0
	7						0
	8						0
	9						0
	10						0
	11	**Total (L.1 et L.10)**	4080	4594	0	2142	6736

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	12693						
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**	4580	764891	0	84455			853926
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**	226108	411399	1965	1320977		505	1960954
– À l'extérieur	**5**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	226108	411399	1965	1320977		505	1960954
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**	226108	411399	1965	1320977	0	505	1960954
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	1960654						
Procédures thérapeutiques	**12**	300						
Total (L.11 et L.12)	**13**	1960954						
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**	88	12	118	820			1038
– Système hémopoïétique	**15**	244	70	25	538			877
– Système respiratoire	**16**	887	1629	664	1266			4446
– Système urinaire	**17**	41	1	54	298			394
– Système digestif	**18**	141	76	293	249		0	759
– Système cardiovasculaire	**19**	1282	610	2121	10476		6	14495
– Système nerveux	**20**				16			16
– Système squelettique	**21**	1660	692	2441	7989		5	12787
– Divers	**22**	52	9	74	1443			1578
Sous-total (L14 à L.22)	**23**	4395	3099	5790	23095	0	11	36390
Procédures thérapeutiques	**24**				32			32
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	4395	3099	5790	23127	0	11	36422
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**							0
– Système nerveux	**27**							0
– Infection/Inflammation	**28**							0
– Système squelettique	**29**							0
– Oncologie	**30**							0
- Divers	**31**							0
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	**33**	4395	3099	5790	23127	0	11	36422
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Physiologie respiratoire (c/a 6610)**	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
Services offerts aux autres établissements(3)	**34**							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	**xxxx**	N/D	N/D				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		**Usagers transférés**	**Usagers reçus**					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	**36**	12	12					
TEP (s-c/a 6786)	**37**							

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	255	334191			**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193	3750	334135			**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	51229102	575	96565		84455	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	4580	764891	0	84455			853926
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	n/a					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51229011					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	51229193					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	51229102					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**		0
23	**Total c/a 6610 (L.11 et L.22)**	4580	764891	0	84455	0	0	853926

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	91404	54112	1890	789118	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193	54682	23455	75	389759	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
4	51229102	80022	333832		142100	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
5						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	226108	411399	1965	1320977		505	1960954
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	n/a					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
13	51229011					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
14	51229193					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
15	51229102					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
16						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**		0
23	**Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)**	226108	411399	1965	1320977	0	505	1960954
	TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	n/a					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
25	51229011					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
26	51229193					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
27	51229102					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
28						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
29						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
33						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	n/a					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
36	51229011					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
37	51229193					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
38	51229102					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
39						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
40						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
44						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**	0	0	0	0	**xxxx**		0
46	**Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)**	0	0	0	0	0	0	0
47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	226108	411399	1965	1320977	0	505	1960954

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	446261	1160222	0	1643284		3249767
À l'extérieur	**2**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Total (L.1 et L.2)	**3**	446261	1160222	0	1643284		3249767
Électrocardiographie	**4**	246310	987297		980689		2214296
Échographie cardiaque	**5**	117550	82665		447140		647355
Électroencéphalographie	**6**	41656	23655		74740		140051
Potentiels évoqués	**7**						0
Électromyographie	**8**	11215	2595		129835		143645
Autres examens	**9**	29530	64010		10880		104420
Total (L.4 à L.9)	**10**	446261	1160222	0	1643284	0	3249767
Nombre d'unités techniques		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Services offerts aux autres établissements (1)	**11**						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**	32790	37080		15455		85325
– Interventions	**13**	129170	23420		29180		181770
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**	161960	60500	0	44635	0	267095
À l'établissement	**15**	161960	60500	0	44635		267095
À l'extérieur	**16**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**	161960	60500	0	44635		267095
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**	15325	4065		85		19475
– Interventions	**19**						0
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**	15325	4065	0	85	0	19475
À l'établissement	**21**	15325	4065	0	85		19475
À l'extérieur	**22**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**	15325	4065	0	85		19475
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**	60	N/D	N/D			
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**						
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	**26**						

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a					**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	213932	721142		660637	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193	174503	290349		855672	**xxxx**	**xxxx**
4	51229102	57826	148731		126975	**xxxx**	**xxxx**
5						**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	446261	1160222	0	1643284		3249767
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	n/a					**xxxx**	**xxxx**
13	51229011					**xxxx**	**xxxx**
14	51229193					**xxxx**	**xxxx**
15	51229102					**xxxx**	**xxxx**
16						**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
23	**Total (L.11 et L.22)**	446261	1160222	0	1643284	0	3249767

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a					**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	161960	60500		44635	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193					**xxxx**	**xxxx**
4	51229102					**xxxx**	**xxxx**
5						**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	161960	60500	0	44635		267095
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	n/a					**xxxx**	**xxxx**
13	51229011					**xxxx**	**xxxx**
14	51229193					**xxxx**	**xxxx**
15	51229102					**xxxx**	**xxxx**
16						**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
23	**Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)**	161960	60500	0	44635	0	267095
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	n/a					**xxxx**	**xxxx**
25	51229011	15325	4065		85	**xxxx**	**xxxx**
26	51229193					**xxxx**	**xxxx**
27	51229102					**xxxx**	**xxxx**
28						**xxxx**	**xxxx**
29						**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**
33						**xxxx**	**xxxx**
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	15325	4065	0	85		19475
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	n/a					**xxxx**	**xxxx**
36	51229011					**xxxx**	**xxxx**
37	51229193					**xxxx**	**xxxx**
38	51229102					**xxxx**	**xxxx**
39						**xxxx**	**xxxx**
40						**xxxx**	**xxxx**
41						**xxxx**	**xxxx**
42						**xxxx**	**xxxx**
43						**xxxx**	**xxxx**
44						**xxxx**	**xxxx**
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
46	**Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)**	15325	4065	0	85	0	19475
47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	177285	64565	0	44720	0	286570

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	165	908	423	525		4	2025
– Colonne et bassin	**2**	1344	6376	2989	3721		16	14446
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	4719	18081	21739	9045		220	53804
– Thorax et abdomen	**4**	14980	31991	7635	6386		8	61000
– Graphie autres	**5**	14		4	6			24
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	192	55	210	191			648
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	5	8	18	49			80
– Scopies autres	**8**	21	18	2	14			55
– Contrôle fluoroscopique	**9**	370	48	64	218			700
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	791	178	1462	16134		11	18576
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	22601	57663	34546	36289	0	259	151358
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	4758	11284	13317	29372		9	58740
– Interventions	**13**	295	202	843	1946			3286
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**	169	16	2516	10891			13592
– Interventions	**15**	10	1	125	578			714
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	6016	23272	10978	22355		3	62624
– Manipulations d'images post-examen	**17**	1285	5134	1538	4889			12846
– Interventions	**18**	136	60	242	238			676
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	1067	621	2474	12824			16986
– Manipulations d'images post-examen	**20**	671	413	808	4510			6402
– Interventions	**21**							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	461	214	168	1351			2194
– Manipulations d'images post-examen	**23**							0
– Interventions	**24**	1001	282	171	1615			3069
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**25**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**26**							0
– Manipulations d'images post-examen	**27**							0
– Interventions	**28**							0
Total (L.11 à L.28)	**29**	38470	99162	67726	126858	0	271	332487

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**	1079173	3365650	3120649		3266	7568738	
Effectuées à l'extérieur	**31**		35	42510	**xxxx**	**xxxx**	42545	

Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**32**	3321419	44231					

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	583130	993649	462474	333060		2781	2375094		
– Interventions	**2**	32410	7135	41925	321775		260	403505		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	152975	344535	344705	891295		180	1733690		
– Interventions	**4**	13800	9940	33960	71200			128900		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**	2945	435	51710	224625			279715		
– Interventions	**6**	405	35	5520	30905			36865		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	155440	566199	261520	509180		45	1492384		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	7585	30880	7730	26190			72385		
– Interventions	**9**	6770	2975	11980	11865			33590		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	50465	28435	115075	557705			751680		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	3690	2280	4070	25205			35245		
– Interventions	**12**									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	10363	4278	4075	34049			52765		
– Manipulations d'images post-examen	**14**	30						30		
– Interventions	**15**	59165	17840	12325	126105			215435		
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**	1079173	2008616	1357069	3163159		3266	7611283		
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**	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	0
Département / service		**Services achetés (Nbre d'UTP)**	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres d'établis-sements (1)**						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**22**									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**23**									
Mammographie (s-c/a 6833)	**24**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**25**									
Résonance magnétique (6835)	**26**	42545	1313							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**27**									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**28**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**29**									
Total (L.22 à L.29)	**30**	42545	1313	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**	6	5	5	16					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**32**	2	2	16	20					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**	2	2							
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**	1								

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	n/a						
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 2-1 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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	51229011						
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**	262267	360193	138698	82179			843337
– Interventions	**2**	16120	2990	6680	143725			169515
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	34800	94800	58875	406820			595295
– Interventions	**4**	2785	2735	805	41485			47810
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	1365	375	2820	74720			79280
– Interventions	**6**	75	35		20345			20455
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	71690	237915	29900	357630			697135
– Manipulations d'images post-examen	**8**	1980	4210	220	18110			24520
– Interventions	**9**	2545	1520	835	11110			16010
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	27310	22875	880	328215			379280
– Manipulations d'images post-examen	**11**	2380	2020	55	19755			24210
– Interventions	**12**							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	10363	4278	4075	34049			52765
– Manipulations d'images post-examen	**14**	30						30
– Interventions	**15**	59165	17840	12325	126105			215435
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**	492875	751786	256168	1664248	0	0	3165077

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	51229193						
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**	193614	360445	174436	145343			873838
– Interventions	**2**	10965	450	13375	24110			48900
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	41940	85835	165610	218455			511840
– Interventions	**4**	6265	2665	15575	18140			42645
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	1580	60	48890	149905			200435
– Interventions	**6**	330		5520	10560			16410
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	57440	182975	189150	104025			533590
– Manipulations d'images post-examen	**8**	4665	19695	7270	7000			38630
– Interventions	**9**	2800	980	8055	280			12115
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	23155	5560	114195	229490			372400
– Manipulations d'images post-examen	**11**	1310	260	4015	5450			11035
– 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**	344064	658925	746091	912758	0	0	2661838

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	51229102						
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**	127249	273011	149340	105538		2781	657919
– Interventions	**2**	5325	3695	21870	153940		260	185090
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	76235	163900	120220	266020		180	626555
– Interventions	**4**	4750	4540	17580	11575			38445
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							0
– Interventions	**6**							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	26310	145309	42470	47525		45	261659
– Manipulations d'images post-examen	**8**	940	6975	240	1080			9235
– Interventions	**9**	1425	475	3090	475			5465
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**	242234	597905	354810	586153	0	3266	1784368

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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
– Interventions	**2**							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							0
– Interventions	**4**							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							0
– Interventions	**6**							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							0
– Manipulations d'images post-examen	**8**							0
– Interventions	**9**							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							0
– Manipulations d'images post-examen	**11**							0
– Interventions	**12**							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							0
– Manipulations d'images post-examen	**14**							0
– Interventions	**15**							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	0	0	0	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour 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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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
– Interventions	**2**							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							0
– Interventions	**4**							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							0
– Interventions	**6**							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							0
– Manipulations d'images post-examen	**8**							0
– Interventions	**9**							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							0
– Manipulations d'images post-examen	**11**							0
– Interventions	**12**							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							0
– Manipulations d'images post-examen	**14**							0
– Interventions	**15**							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	0	0	0	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour 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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	123773	10448		134221	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	**2**					0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	**3**	2617	281482	2465		286564	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**	276	5534			5810	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	**5**					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	**6**					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	**7**	1361				1361	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**8**	4176	30705	1		34882	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**	125	52505	0		52630	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	**10**					0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	**11**	0	0	0		0	
Centre d'activités		**Usagers admis Hospitalisés**	**Usagers admis Hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	**12**	3337192	99772	1791987	12220		5241171
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	120	122	3907	0		4149
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	2375	27	1163	0		3565
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	55221	7738	29039	63	1	92062
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	13121	8836	6426	43		28426
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	2002	1661	4465	1		8129

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a				**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	1939	14330	1	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193	1965	12905		**xxxx**	**xxxx**
4	51229102	272	3470		**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)**	4176	30705	1		34882
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	n/a				**xxxx**	**xxxx**
13	51229011	49	27518		**xxxx**	**xxxx**
14	51229193	54	17668		**xxxx**	**xxxx**
15	51229102	22	7319		**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)**	125	52505	0		52630
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	n/a				**xxxx**	**xxxx**
24	51229011				**xxxx**	**xxxx**
25	51229193				**xxxx**	**xxxx**
26	51229102				**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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a					**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	1484206	50713	840482	12220	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193	1289514	49059	702289		**xxxx**	**xxxx**
4	51229102	563472		249216		**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)**	3337192	99772	1791987	12220		5241171
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	n/a					**xxxx**	**xxxx**
13	51229011	62		1507		**xxxx**	**xxxx**
14	51229193	58	122	2400		**xxxx**	**xxxx**
15	51229102					**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)**	120	122	3907	0		4149
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	n/a					**xxxx**	**xxxx**
24	51229011	1051		293		**xxxx**	**xxxx**
25	51229193	944	27	768		**xxxx**	**xxxx**
26	51229102	380		102		**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)**	2375	27	1163	0		3565
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	n/a					**xxxx**	**xxxx**
35	51229011	25783	2896	9449	63	**xxxx**	**xxxx**
36	51229193	24335	3955	14149		**xxxx**	**xxxx**
37	51229102	5103	887	5441		**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)**	55221	7738	29039	63	1	92062

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a					**xxxx**	**xxxx**
2	51229011	3533	4055	2358	43	**xxxx**	**xxxx**
3	51229193	8369	2975	3118		**xxxx**	**xxxx**
4	51229102	1219	1806	950		**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)**	13121	8836	6426	43		28426
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	n/a					**xxxx**	**xxxx**
13	51229011	1093	757	2403	1	**xxxx**	**xxxx**
14	51229193	596	745	1654		**xxxx**	**xxxx**
15	51229102	313	159	408		**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)**	2002	1661	4465	1		8129

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	23237	13332	10756	4686	261	324	1	33	5263
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**	4221					**xxxx**	**xxxx**	4221	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	3844					**xxxx**	**xxxx**	3844	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	3127				4	**xxxx**	**xxxx**	3131	
Total (L.2 à L.4)	**5**	11192	0	0	0	4	2435	87	13718	
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**	77			77					
Assistance à la biopsie de moelle	**7**	10	188		198					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**	1668	7	24	1699					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**	38	57		95					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**	88	912		1000					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**11**	5	2	2	9					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	**12**	64			64					
Assistance à la ponction d'ascite	**13**				0					
Assistance à la ponction pleurale	**14**				0					
Prélèvement sanguin par cathéter central	**15**	3	3	7	13					
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**	39	401		440					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	**17**				0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Appels téléphoniques**	**Rencontres en personne**							
Nombre	**18**	18026	1354							
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Rencontres virtuelles**								
Nombre	**19**	133								

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	5670	10561		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	15898	14851		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	287	394		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	7313	7199		
– Autres responsabilités de paiement	**5**	47	42		
Fournis à d'autres établissements	**6**				
Total (L.1 à L.6)	**7**	29215	33047		
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**	21			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**	2			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**				
Nombre d'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**	871		3	874
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	346	1114	39	1499
Gastroscopie	**13**	7803		8	7811
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**	388	130	1	519
Coloscopie	**15**	18993		6	18999
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	89	477	107	673
Cytoscopie	**17**	4574	1073	144	5791
Urétroscopie	**18**			125	125
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	616			616
Colposcopie	**20**		3404		3404
Hystéroscopie	**21**	170		265	435
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	104			104
Endoscopie des voies biliaires	**23**				0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**	297			297
Autres (préciser) (3)	**25**	631		246	877
Total (L.11 à L.25)	**26**	34882	6198	944	42024

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a						xxxx	xxxx
	2	51229011	3508	7555	153	6251	30	xxxx	xxxx
	3	51229193	4613	4903	203	485	10	xxxx	xxxx
	4	51229102	2440	2393	38	463	2	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)	10561	14851	394	7199	42		33047

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**					
Biochimie médicale	**2**					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	90	10538			
Chirurgie cardiaque	**4**					
Chirurgie générale	**5**	126	21741			
Chirurgie orthopédique	**6**	903	36241			
Chirurgie plastique	**7**	41	10124			
Dermatologie	**8**	56	4493			
Endocrinologie et métabolisme	**9**					
Gastroentérologie	**10**	38	9911			
Génétique médicale	**11**					
Gériatrie	**12**		1249			
Gynécologie	**13**	62	13976			
Hématologie/oncologie	**14**					
Immunologie clinique et allergie	**15**					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**					
Médecine interne	**17**	73	11835			
Medecine physique et réadaptation	**18**	13	292			
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**	4	1162			
Néphrologie	**20**		2694			
Neurochirurgie	**21**					
Neurologie	**22**	420	4265			
Obstétrique	**23**	141	12356			
Ophtalmologie	**24**	276	21003			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**	649	11410			
Pédiatrie	**26**	47	18300			
Pneumologie	**27**	56	11971			
Rhumatologie	**28**	11	8735			
Urologie	**29**	79	15917			
Total (L.1 à L.29)	**30**	3085	228213			
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**	194807	67529	37727	78737	378800
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Nombre d'ensachages pondérés	**32**	19480.70	67529	37727	39368.50	164105.20
Cycle de désinfection/pasteurisation	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2991
Désinfection en endoscopie	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	36227
Total (L.32 à L.34)	**35**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	203323.20

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**			
Psychiatrie légale	**2**			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	**3**			
– Troubles psychotiques réfractaires	**4**			
Troubles alimentaires	**5**			
Troubles de la conduite sexuelle	**6**			
Les troubles de la personnalité	**7**			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	**8**			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**	53838	87376	141214
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**	67834	105368	173202
Usagers différents	**11**	2028	5989	8017

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	1193920
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	34710
0300 – Techniques respiratoires	**3**	36872
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	94523
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	36481
0600 – Support ventilatoire	**6**	738979
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	1323292
0800 – Drainage pleural	**8**	1890
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	11185
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	13849
1100 – Support thérapeutique	**11**	7130
1200 - Ponctions	**12**	400
1300 - Cessation tabagique	**13**	2125
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	1745815
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	5241171
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	**18**	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	**19**	110291
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	1557018
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	10

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a	
	2	51229011	605933
	3	51229193	701869
	4	51229102	249216
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1557018

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	21		34	**xxxx**	55
– Nombre d'interventions	**2**	113	0	136	249	**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**	69	34	251	**xxxx**	354
– Nombre d'interventions	**4**	1094	261	964	2319	**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**6**	0	0	0	0	**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**		**xxxx**	35	**xxxx**	35
– Nombre d'interventions	**8**	0	**xxxx**	357	357	**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**10**	0	0	0	0	**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**				**xxxx**	
– 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**	90	34	320	**xxxx**	444
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	1207	261	1457	2925	**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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a				0	n/a		xxxx		0
2	51229011	113		136	249	51229011		xxxx	357	357
3	51229193				0	51229193		xxxx		0
4	51229102				0	51229102		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)**	113	0	136	249	**Total (L.1 à L.10)**	0	xxxx	357	357
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
12	n/a				0	n/a				0
13	51229011			649	649	51229011				0
14	51229193	1094	261	315	1670	51229193				0
15	51229102				0	51229102				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)**	1094	261	964	2319	**Total (L.12 à L.21)**	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
23	n/a				0	n/a				0
24	51229011				0	51229011				0
25	51229193				0	51229193				0
26	51229102				0	51229102				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)**	0	0	0	0	**Total (L.23 à L.32)**	0	0	0	0
34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	1207	261	1100	2568					
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**	0	0	357	357					
36	**Total (L.34 et L.35)**	1207	261	1457	2925					

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	184	2	26	212
Santé physique (Adultes)	**2**	208	56	216	480
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	1795	303	881	2979
Planification des naissances	**4**			1	1
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	2187	361	1124	3672
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**	0	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**	0	1	1	2
Santé mentale (Adultes)	**8**	168	15	128	311
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	22	8	24	54
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	190	24	153	367
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**		3	2	5
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**		1		1
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**	0	4	2	6
Dépendance	**16**				0
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**		285		285
Déficience physique	**18**		2		2
Autres	**19**	13	10	106	129
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**	13	297	106	416

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a				0
2	51229011	176		6	182
3	51229193	8	2	20	30
4	51229102				0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	184	2	26	212
	Santé physique (Adultes)				
12	n/a				0
13	51229011	70	12	94	176
14	51229193	117	34	97	248
15	51229102	21	10	25	56
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	208	56	216	480
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	n/a				0
24	51229011	628	104	416	1148
25	51229193	860	123	422	1405
26	51229102	307	76	43	426
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	1795	303	881	2979
34	**Planification des naissances**			1	1
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	2187	361	1124	3672

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a				0
2	51229011				0
3	51229193				0
4	51229102				0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	0	0	0	0
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	n/a				0
13	51229011			1	1
14	51229193		1		1
15	51229102				0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	0	1	1	2
	Santé mentale (Adultes)				
23	n/a				0
24	51229011	161		127	288
25	51229193	7	15	1	23
26	51229102				0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	168	15	128	311
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	n/a				0
35	51229011	19	3	10	32
36	51229193	3	5	14	22
37	51229102				0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	22	8	24	54
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	190	24	153	367

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	0	0	0	0
	2	**Soutien à l'autonomie des personnes agées**	80	1079	141	1300
	3	**Déficience physique**	1	6		7
	4	**Déficience intellectuelle et TSA**		7		7
	5	**Santé mentale**	2	13		15
	6	**Santé physique**	1257	127	296	1680
	7	**Total (L.1 à L.6)**	1340	1232	437	3009
		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	n/a				0
	9	51229011	969	118		1087
	10	51229193	195	9	291	495
	11	51229102	93		5	98
	12					0
	13					0
	14					0
	15					0
	16					0
	17					0
	18	**Total (L.8 à L.17)**	1257	127	296	1680

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	3			**xxxx**	1	1	2		5
05 – Estrie	**5**				**xxxx**			0		0
06 – Montréal	**6**	1			**xxxx**			0		1
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**				**xxxx**			0		0
15 – Laurentides	**15**				**xxxx**			0		0
16 – Montérégie	**16**	277			**xxxx**	20	20	40		317
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**	281	0	0	**xxxx**	21	21	42	0	323
Hors Québec	**20**				**xxxx**			0		0
Total (L.19 et L.20)	**21**	281	0	0	**xxxx**	21	21	42	0	323
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**	47			3	**xxxx**	**xxxx**			50
Cathéter veineux central	**23**	93			32	**xxxx**	**xxxx**			125
Total (L.22 et L.23)	**24**	140	0	0	35	**xxxx**	**xxxx**	0	0	175
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**	56		**xxxx**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		56
- Destinés à l'isolement	**26**	1		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1
- Gardés en réserve	**27**	3		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		3

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	192				77	61	138		330
05 – Estrie	**5**							0		0
06 – Montréal	**6**	72						0		72
07 – Outaouais	**7**							0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**							0		0
09 – Côte-Nord	**9**							0		0
10 – Nord-du-Québec	**10**							0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**							0		0
12 – Chaudières-Appalaches	**12**							0		0
13 – Laval	**13**							0		0
14 – Lanaudière	**14**							0		0
15 – Laurentides	**15**							0		0
16 – Montérégie	**16**	30065			135	5457	4405	9862		40062
17 – Nunavik	**17**							0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**							0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	30329	0	0	135	5534	4466	10000	0	40464
Hors Québec	**20**							0		0
Total (L.19 et L.20)	**21**	30329	0	0	135	5534	4466	10000	0	40464
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**	1079	0	**xxxx**	135	72	58	130	**xxxx**	1344
Usagers inscrits	**23**	29250	0		**xxxx**	5462	4408	9870		39120
Total (L.22 et L.23)	**24**	30329	0	0	135	5534	4466	10000	0	40464
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**	893		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	893
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	2321		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2321
Total (L.25 et L.26)	**27**	3214	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	3214

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	2	51229011			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	3	51229193	682		xxxx	xxxx	72	58	130	xxxx	xxxx
	4	51229102	397		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)**	1079	0	xxxx	135	72	58	130	xxxx	1344
		Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
	12	n/a			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	13	51229011			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	14	51229193	20319		xxxx	xxxx	5462	4408	9870	xxxx	xxxx
	15	51229102	8931		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)**	29250	0		xxxx	5462	4408	9870		39120
		Nombre de traitements									
	23	**Total (L.11 et L.22)**	30329	0	0	135	5534	4466	10000	0	40464

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	466	547	735
Otite	**2**	92	108	132
Acouphènes	**3**	271	305	423
Médication ototoxique	**4**	20	27	40
Vertiges	**5**	128	138	176
Surdité professionnelle	**6**	274	336	497
Presbyacousie	**7**	424	467	650
Retard ou trouble de développement	**8**	175	183	176
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	44	47	45
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	817	1082	1478
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	511	596	839
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	1	2	3
Audition normale	**13**	197	206	216
Autres	**14**	95	105	217
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.1 à L.16)	**17**	3515	4149	5627

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	304	1326	2515
Atteinte neurologique centrale	**2**	112	569	1051
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	7	33	61
Malformation tête et cou	**4**	1	3	7
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	20	69	110
Déficience auditive	**6**	2	2	7
Déficience intellectuelle	**7**	8	26	51
Déficience motrice	**8**	4	7	19
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**			
Autres troubles du développement	**10**	2	3	9
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	19	90	278
Syndrome dysphasique	**12**	7	17	45
Trouble de la fluidité	**13**	4	20	95
Trouble de la voix	**14**	9	51	64
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**			
Communication normale	**16**	3	10	25
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	576	1339	2681
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	36
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	1078	3565	7054

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	5627	7018
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**		36
Groupes de 16 et plus (3)	**6**		
Total (L. 1 à L.6)	**7**	5627	7054
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**	5566	5292
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	11	653
Adaptation réadaptation	**10**	47	1029
Soutien à l'intégration sociale	**11**	4	80
Total (L. 8 à L.11)	**12**	5628	7054
Stages par niveau		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Stage 1re année	**13**		
Stage 2e année	**14**		
Stage 3e année	**15**		
Maîtrise (4)	**16**	128	96
Internat (audio ortho seulement)	**17**		
Total (L.13 à L.17)	**18**	128	96

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a		
	2	51229011	2068	2534
	3	51229193	3498	1908
	4	51229102		850
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	5566	5292
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	n/a		
	13	51229011		
	14	51229193	11	514
	15	51229102		139
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	11	653
		Adaptation/réadaptation		
	23	n/a		
	24	51229011		
	25	51229193	47	896
	26	51229102		133
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	47	1029
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	n/a		
	35	51229011		
	36	51229193	4	79
	37	51229102		1
	38			
	39			
	40			
	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	4	80
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	5628	7054

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	621	4626	5153
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	16	88	119
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	683	4106	4757
Affection neurologique périphérique	**4**	107	893	968
Amputation	**5**	15	150	166
Affection rhumatismale	**6**	85	498	539
Affection musculo-squelettique	**7**	1098	7141	6757
Problème orthopédique	**8**	3480	28854	29886
Affection cardiovasculaire	**9**	214	1356	1303
Affection respiratoire	**10**	546	3612	3555
Affection cutanée	**11**	102	1436	1631
Polytraumatisme	**12**	5	27	27
Problème de développement	**13**	177	735	888
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	47	157	162
Urologie	**15**	23	157	129
Autres affections (santé physique)	**16**	4307	35259	37532
Retard mental	**17**	25	108	149
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	5	40	48
Déficit d'attention	**19**	1	13	13
Troubles mentaux organiques	**20**	809	2641	3483
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	21	67	67
Trouble de l'humeur	**22**	2	2	4
Trouble anxieux	**23**	4	18	22
Trouble de l'adaptation	**24**			
Trouble de la personnalité	**25**	3	9	11
Autres troubles mentaux	**26**	16	69	65
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	226
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	20
Total (L.1 à L.28)	**29**	12412	92062	97680

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	597	2991	5077
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	17	95	177
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	614	3464	5004
Affection neurologique périphérique	**4**	32	405	646
Amputation	**5**	15	76	114
Affection rhumatismale	**6**	12	42	87
Affection musculo-squelettique	**7**	91	304	506
Problème orthopédique	**8**	1280	7866	9271
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	38	131	215
Affection respiratoire	**10**	112	248	379
Affection cutanée	**11**	283	1132	1777
Polytraumatisme	**12**	5	22	41
Problème de développement	**13**	298	993	1431
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	7	39	75
Urologie	**15**	5	21	34
Autres affections (santé physique)	**16**	1789	6592	14024
Retard mental	**17**	25	67	110
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	4	18	42
Déficit d'attention	**19**	1		1
Troubles mentaux organiques	**20**	959	3528	5750
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	45	221	396
Trouble de l'humeur	**22**	21	82	203
Trouble anxieux	**23**	4	18	40
Trouble de l'adaptation	**24**			0
Trouble de la personnalité	**25**	5	22	48
Autres troubles mentaux	**26**	13	49	85
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	264
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.28)	**29**	6272	28426	45797

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	n/a	51229011	51229193	51229102							
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**		1967	1779	1331							5077
Traumatisme cranio-cérébral	**2**		42	62	73							177
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**		1917	1073	2014							5004
Affection neurologique périphérique	**4**		63	195	388							646
Amputation	**5**		22	78	14							114
Affection rhumatismale	**6**		18	69								87
Affection musculo-squelettique	**7**		93	235	178							506
Problème orthopédique	**8**		2203	6616	452							9271
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**		79	123	13							215
Affection respiratoire	**10**		132	218	29							379
Affection cutanée	**11**		735	1018	24							1777
Polytraumatisme	**12**		1	28	12							41
Problème de développement	**13**		492	939								1431
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**		19	56								75
Urologie	**15**			29	5							34
Autres affections (santé physique)	**16**		7916	5005	1103							14024
Retard mental	**17**		73	36	1							110
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**		42									42
Déficit d'attention	**19**		1									1
Troubles mentaux organiques	**20**		2971	2340	439							5750
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**		372	2	22							396
Trouble de l'humeur	**22**		183	11	9							203
Trouble anxieux	**23**		40									40
Trouble de l'adaptation	**24**											0
Trouble de la personnalité	**25**		45		3							48
Autres troubles mentaux	**26**		2	61	22							85
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**		136	104	24							264
Groupes de 16 et plus	**28**											0
Total (L.1 à L.28)	**29**	0	19564	20077	6156	0	0	0	0	0	0	45797

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		
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**	97367	45337
Groupes de 2 à 5	**2**	39	171
Groupes de 6 à 10	**3**	28	25
Groupes de 11 à 15	**4**		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	226	264
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	20	0
Total (L. 1 à L.6)	**7**	97680	45797
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**	75579	23981
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	8801	8002
Adaptation / réadaptation	**10**	3450	2118
Soutien à l'intégration sociale	**11**	9625	11592
Total (L. 8 à L.11)	**12**	97455	45693
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**	4040	
Stage 1re année	**14**	312	576
Stage 2e année	**15**	400	
Stage 3e année	**16**	960	2080
Stage d'intégration	**17**	1464	1744
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	7176	4400

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a		
	2	51229011	37098	13885
	3	51229193	26538	7759
	4	51229102	11943	2337
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	75579	23981
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	n/a		
	13	51229011		
	14	51229193	7438	7414
	15	51229102	1363	588
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	8801	8002
		Adaptation/réadaptation		
	23	n/a		
	24	51229011	571	237
	25	51229193	1785	680
	26	51229102	1094	1201
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	3450	2118
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	n/a		
	35	51229011	4144	5442
	36	51229193	4159	4120
	37	51229102	1322	2030
	38			
	39			
	40			
	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	9625	11592
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	97455	45693

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	10706	9856	60
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	8529	7869	1
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**	4234	2393	**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	636	625	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	19		**xxxx**
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**			**xxxx**
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**			**xxxx**
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**	33	35	**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**	790	786	**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**	2	92	**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**	155	6	**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	5395	5392	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	185	184	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	153	152	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	37	37	**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	936	590	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	1705	1699	**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**	2534	2524	**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	58	58	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	1201	781	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	918	298	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	1946	607	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	10877	4669	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**	744	727	
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	2901	1506	
– Maladie cardiovasculaire	**26**	1984	939	883
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	2454	1149	371
– Postgreffe	**28**			
– Maladie pulmonaire	**29**	395	47	
– Anticoagulothérapie	**30**	563	81	
– VIH	**31**			
– Obésité morbide	**32**			
– Douleur chronique	**33**	4975	3809	
– Autres (préciser) (4)	**34**	18174	16514	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	83239	63425	1315

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	2945			2945	282	3227	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	1231			1231	72	1303	
Total (L.1 et L.2)	**3**	4176	0	0	4176	354	4530	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	1957						
Prêt entre bibliothèques	**5**	4151						
Recherche documentaire	**6**	27369						
Total (L.4 à L.6)	**7**	33477						
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**	3489674	193584	3683258	550499	1487	186199	738185
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**	6625799	624705					
– Dans d'autres établissements	**11**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**							
–– Services privés	**13**	118048						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**	5830704	549740					
– Dans d'autres établissements	**15**							
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**							
–– Services privés	**17**	103882						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a			0		0
	2	51229011	444684	1233695	1678379	109500	1787879
	3	51229193	319665	987834	1307499	57474	1364973
	4	51229102	176113	327683	503796	26610	530406
	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)**	940462	2549212	3489674	193584	3683258
		Achetés ailleurs					
	12	n/a			0		0
	13	51229011			0		0
	14	51229193			0		0
	15	51229102			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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	5	7	12	4		8	1577
25 à 34 ans	**2**	10	17	27	12		15	5488
35 à 44 ans	**3**	20	14	34	19		15	5530
45 à 54 ans	**4**	31	31	62	26	2	34	12782
55 à 64 ans	**5**	114	85	199	61	16	122	43416
65 à 69 ans	**6**	103	85	188	54	16	118	38469
70 à 74 ans	**7**	144	150	294	87	37	170	54081
75 à 79 ans	**8**	248	230	478	121	94	263	92558
80 à 84 ans	**9**	290	290	580	129	140	311	110804
85 à 89 ans	**10**	387	295	682	123	183	376	138572
90 ans ou plus	**11**	478	292	770	86	225	459	176387
Total (L.1 à L.11)	**12**	1830	1496	3326	722	713	1891	679664
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	253	96					
Domicile – avec services	**14**	25	2					
Centre hospitalier	**15**	785	407					
CHSLD public	**16**	196	44					
CHSLD privé conventionné	**17**	9	69					
CHSLD privé non conventionné	**18**	8	4					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	40	23					
Résidence d'accueil – adultes	**22**	64	8					
Famille d'accueil – enfants	**23**							
Centre de réadaptation	**24**	11	9					
Autres (préciser) (3)	**25**	105	60					
Total (L.13 à L.25)	**26**	1496	722					

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a	
	2	51229011	524
	3	51229193	849
	4	51229102	123
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1496

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	633037			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	441			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	1862753			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	985			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	376			
– Congés temporaires	**6**	628			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	5792			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	3445			

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**		8		8
25 à 34 ans	**10**		14	1	15
35 à 44 ans	**11**		11	4	15
45 à 54 ans	**12**	1	29	4	34
55 à 64 ans	**13**	6	106	10	122
65 à 69 ans	**14**	7	104	7	118
70 à 74 ans	**15**	15	151	4	170
75 à 79 ans	**16**	9	254		263
80 à 84 ans	**17**	9	302		311
85 à 89 ans	**18**	6	370		376
90 ans ou plus	**19**	2	457		459
Total (L.9 à L.19)	**20**	55	1806	30	1891

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	2963	19326	13752	596996	633037	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	145	395	4	891	1435	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	20.43	48.93	3438	670.03	441.14	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	215	2359	73118	1787061	1862753	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	8	55	30	1798	1891	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	26.88	42.89	2437.27	993.92	985.06	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	**11**		1	33	1	33	
– Dépannage familial	**12**	1	116	1487	117	12.71	4
– Désengorgement des urgences	**13**		2	28	2	14	
– Protection sociale	**14**	2	28	1410	30	47	4
– Convalescence	**15**	1	1	22	2	11	
– Soins palliatifs (2)	**16**				0	0	
– Hébergement de crise	**17**				0	0	
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**	1		11	1	11	
– Autres (préciser) (3)	**19**				0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	5	148	2991	153	19.55	8
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**	58	392	19530	450	43.40	55

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	589	878	365					1832
25 à 34 ans	**2**	1330	2219	365	365			419	4698
35 à 44 ans	**3**	930	2523	730				374	4557
45 à 54 ans	**4**	3837	5893	365			192	753	11040
55 à 64 ans	**5**	15674	13204	5047	365		2046	1466	37802
65 à 69 ans	**6**	20532	9150	2343			1151	1300	34476
70 à 74 ans	**7**	41567	5864	851			1244	1781	51307
75 à 79 ans	**8**	80008	7328	365			1460	1600	90761
80 à 84 ans	**9**	96619	6055	648			1349	622	105293
85 à 89 ans	**10**	124850	5662	165			3536	2301	136514
90 ans ou plus	**11**	162486	5507				227	3181	171401
Total (L.1 à L.11)	**12**	548422	64283	11244	730	0	11205	13797	649681

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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
25 à 34 ans	**2**			0		0
35 à 44 ans	**3**			0		0
45 à 54 ans	**4**	2	1	3		3
55 à 64 ans	**5**	23	4	27	9	18
65 à 69 ans	**6**	23	10	33	8	25
70 à 74 ans	**7**	37	11	48	17	31
75 à 79 ans	**8**	103	23	126	41	85
80 à 84 ans	**9**	115	21	136	54	82
85 à 89 ans	**10**	75	15	90	46	44
90 ans ou plus	**11**	41	8	49	28	21
Total (L.1 à L.11)	**12**	419	93	512	203	309
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	47	76			
Domicile – avec services	**14**	46	55			
Centre hospitalier	**15**		4			
CHSLD public	**16**		21			
CHSLD privé conventionné	**17**		2			
CHSLD privé non conventionné	**18**					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**		11			
Résidence d'accueil – adultes	**22**					
Famille d'accueil – enfants	**23**					
Centre de réadaptation	**24**					
Autres (précisier) (1)	**25**		34			
Total (L.13 à L.25)	**26**	93	203			

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	87
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	2574
Éducateur (2)	**3**	4007
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	838
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	
Diététiste	**8**	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	4888
Personnel de bureau	**10**	394
Autres (préciser) (3)	**11**	1069
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	13857
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	13857
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	43
Plans de services individualisés	**16**	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	88
Organisme communautaire	**18**	
Hôpital de jour	**19**	
Médecin	**20**	1
De sa propre initiative	**21**	
Autres (préciser) (3)	**22**	4
Total (L.17 à L.22)	**23**	93
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**	702
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	
Total (L.24 à L.25)	**26**	702

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**		1	1	1	0
45 à 54 ans	**4**	2	2	4	1	3
55 à 64 ans	**5**	8	12	20	16	4
65 à 69 ans	**6**	15	11	26	12	14
70 à 74 ans	**7**	15	20	35	20	15
75 à 79 ans	**8**	19	33	52	24	28
80 à 84 ans	**9**	13	27	40	28	12
85 à 89 ans	**10**	4	16	20	17	3
90 ans ou plus	**11**		6	6	5	1
Total (L.1 à L.11)	**12**	76	128	204	124	80
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'Inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	104	98			
Domicile – avec services	**14**	1	1			
Centre hospitalier	**15**	1				
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**		3			
Résidence d'accueil – adultes	**22**	19	19			
Famille d'accueil – enfants	**23**					
Centre de réadaptation	**24**					
Autres (préciser) (1)	**25**	3	3			
Total (L.13 à L.25)	**26**	128	124			

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	58
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	4289
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**	70
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	2120
Personnel de bureau	**10**	3222
Autres (préciser) (2)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	9759
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	9759
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**	7
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	**16**	121
Autre information sur des services aux usagers		**Nombre de visites**
À l'hôpital de jour	**17**	1437
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		
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**	37
Temporaire acheté	**2**	16
Total (L.1 à L.2)	**3**	53
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	207	281	
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**	9028	12613	21641
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	**5**	**xxxx**	105	105
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	**6**	**xxxx**	227	227
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	**7**	**xxxx**	60	60
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	**8**	**xxxx**	13090	13090
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	**9**	**xxxx**	7347	7347
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	**10**		**xxxx**	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	**11**		**xxxx**	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	**12**		**xxxx**	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	**13**		**xxxx**	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour 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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	1049	Richelieu	3575	4041			7616
2	1079	de la Rive		2005			2005
3	1125	Carrefour de la Vallée		8038			8038
4	1126	Laframboise		5184			5184
5	1147	Clinique méd Pierre-Boucher	1842	5618		96	7556
6	1190	Marguerite D'Youville	1945	3551			5496
7	1234	L'Autre Maison	3486	4063			7549
8	1249	de la Montagne	2109	1932			4041
9	1260	3090	3492	4357			7849
10	1261	des Iles Percées	471	1892			2363
11	1276	du Petit Bois		2591			2591
12	1279	Maska	2975	7807			10782
13	1283	Fusion-UMF		10688			10688
14	1301	des Seigneuries	3621	2730	657	150	7158
15	1321	Saint-Mathieu-de-Beloeil	3548	3946			7494
16	1328	des Patriotes	6713	3507			10220
17	1339	Contrecoeur		1612			1612
18	1348	COOP MRC d'Acton		1637			1637
19	1361	Sainte-Julie		5554			5554
20	1363	Marie-Victorin	1892	2223			4115
21	1393	Le Sentier		1491			1491
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)**	35669	84467	657	246	121039

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	1049	Richelieu	1242			
2	1079	de la Rive	621			
3	1125	Carrefour de la Vallée	3105			
4	1126	Laframboise	2484		789	
5	1147	Clinique méd Pierre-Boucher	4350			
6	1190	Marguerite D'Youville	1242			
7	1234	L'Autre Maison	1863		950	663
8	1249	de la Montagne	621			
9	1260	3090	1242			
10	1261	des Iles Percées	1242			
11	1276	du Petit Bois	1242			
12	1279	Maska	3105			
13	1283	Fusion-UMF	3726			
14	1301	des Seigneuries	621			
15	1321	Saint-Mathieu-de-Beloeil	1863			
16	1328	des Patriotes	1242			
17	1339	Contrecoeur	1863			
18	1348	COOP MRC d'Acton	1863			
19	1361	Sainte-Julie	1863			
20	1363	Marie-Victorin	1242			
21	1393	Le Sentier	1863			
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)**	38505	0	1739	663

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	1049	Richelieu				
2	1079	de la Rive				
3	1125	Carrefour de la Vallée				
4	1126	Laframboise				
5	1147	Clinique méd Pierre-Boucher	2278		1755	
6	1190	Marguerite D'Youville	830		1170	
7	1234	L'Autre Maison				
8	1249	de la Montagne				
9	1260	3090				
10	1261	des Iles Percées			1170	
11	1276	du Petit Bois				
12	1279	Maska	901			
13	1283	Fusion-UMF	951	432		
14	1301	des Seigneuries				
15	1321	Saint-Mathieu-de-Beloeil				
16	1328	des Patriotes	636			
17	1339	Contrecoeur				
18	1348	COOP MRC d'Acton				
19	1361	Sainte-Julie				
20	1363	Marie-Victorin				
21	1393	Le Sentier				
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)**	5596	432	4095	0

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
	40	**Total (L.1 à L.39)**	0	0	**xxxx**	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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**	0	0	**xxxx**	0	0	0
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
	40	**Total (L.1 à L.39)**	0	0	**xxxx**	0	0	0

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10	**Total (L.1 à L.9)**	0	0	**xxxx**	0	0	0
	11	**Report de la P.45-1, L.40**	0	0	**xxxx**	0	0	0
	12	**Grand total (L.10 + L.11)**	0	0	**xxxx**	0	0	0

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26	**Total (L.1 à L.25)**				

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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				0	
	2				0	
	3				0	
	4				0	
	5				0	
	6				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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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				0	
	2				0	
	3				0	
	4				0	
	5				0	
	6				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 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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				0	
	2				0	
	3				0	
	4				0	
	5				0	
	6				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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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				0	
	2				0	
	3				0	
	4				0	
	5				0	
	6				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 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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				0	
	2				0	
	3				0	
	4				0	
	5				0	
	6				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 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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				
	2	xxxx				
	3	xxxx				
	4	xxxx				
	5	xxxx				
	6	xxxx				
	7	xxxx				
	8	xxxx				
	9	xxxx				
	10	xxxx				
	11	xxxx				
	12	xxxx				
	13	xxxx				
	14	xxxx				
	15	xxxx				
	16	xxxx				
	17	xxxx				
	18	xxxx				
	19	xxxx				
	20	xxxx				
	21	xxxx				
	22	xxxx				
	23	xxxx				
	24	xxxx				
	25	xxxx				
	26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a	0	0
	2	51229011	27	6409
	3	51229193	16	2960
	4	51229102	9	975
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10		0	0
Total (L.1 à L.10)	**11**	**xxxx**	52	10344
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	n/a	0	0
	13	51229011		
	14	51229193		
	15	51229102		
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21		0	0
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	n/a	0	0
	24	51229011	15	3066
	25	51229193	12	568
	26	51229102	6	11
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32		0	0
Total (L.23 à L.32)	**33**	**xxxx**	33	3645

(*)
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 :	1104-5309 - CISSS de la Montérégie-Est	**Type :**	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	24 - Montérégie-Est		

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	n/a	0	0
	2	51229011	27	4492
	3	51229193	16	2264
	4	51229102	9	764
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10		0	0
Total (L1. à L.10)	**11**	**xxxx**	52	7520
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	n/a	0	0
	13	51229011		
	14	51229193		
	15	51229102		
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21		0	0
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.