

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2021-2022)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5317

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

AS-478 (2021-2022)

Table des matières

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Page 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest	Type :	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Nicolas Léger-Bourgoin Date : 2022-06-15

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2021-2022
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 541	
CHSLD	2 1052	
Total (L.1 à L.2)	3 1593	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Nicolas Léger-Bourgoin	
Titre	5 Adjoint à la directrice DQEPE	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6 450 699-7333, p.4357	
Adresse courriel	7 nicolas.leger-bourgoin.ciSSsmo16@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	63	18059
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	63	18059
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	305	84285
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	71	23515
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	4301
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		60
- 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	29	11459
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	30	4733
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	5142
Total (L.6 à L.14)	15	468	133495
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		8534
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	30	8425
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	987	355188
- Hébergement temporaire	19	23	5052
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	21	4488
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1031	364728
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	1031	364728
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	11044617	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	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
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	318	113197
- Hébergement temporaire	19	12	3969
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	2	1057
Sous-total (L.18 à L.20)	21	332	118223
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
Total (L.21 et L.24)	25	332	118223
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

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	11044583	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	24	7026
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	24	7026
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	138	43911
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	35	13438
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2256
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		60
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	13	5637
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	20	3321
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	5142
Total (L.6 à L.14)	15	229	73765
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	20	3687
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	309	111436
- Hébergement temporaire	19	4	344
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	313	111780
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
Total (L.21 et L.24)	25	313	111780
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044575	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	39	11033
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	39	11033
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	125	27127
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	36	10077
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	2045
- 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	16	5822
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	10	1412
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	197	46483
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		8534
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	6	3637
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	232	84123
- Hébergement temporaire	19	3	330
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	19	3431
Sous-total (L.18 à L.20)	21	254	87884
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
Total (L.21 et L.24)	25	254	87884
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	12363412	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	42	13247
- 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	42	13247
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	4	1101
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	128	46432
- Hébergement temporaire	19	4	409
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	132	46841
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
Total (L.21 et L.24)	25	132	46841
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
- MSSS	1 131648	17830	364728		1022	
- Gouvernement du Canada	2 120	37				
- CNESST	3 798					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 456	20				
- Non-canadiens	7					
Soins non assurés	8 473	172				
Total (L.1 à L.8)	9 133495	18059	364728	0	1022	
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	10 105	274	152		190	841
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	11 469					
Soins psychiatriques	12 63					
Néonatalogie	13 9					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 1062					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17 25824	83772	41958	151554		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 151554			151554		

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4	0	0	0	
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8	0	0	0	
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	0	0	
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		48		
Admis durant l'année	12		1005		
Déplacements internes (arrivées)	13		45		
Soignés durant l'année	14	0	0	1098	0
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15		1025		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		28		
Radiations durant l'année	18	0	0	1053	0
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	0	45	0
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		17605		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24	0	0	0	0
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28	0	0	0	0
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29	0	0	0	0
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	357	958	19
Admis durant l'année	2	10764	648	115
Déplacements internes (arrivées)	3	3197		118
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	14318	1606	252 0
Sortis durant l'année	5	9980	225	203
Décédés durant l'année	6	1203	384	4
Déplacements internes (départs)	7	2635		15
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	13818	609	222 0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	500	997	30 0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	150739	367649	8949
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	2		
Admis durant l'année	12	418		
Déplacements internes (arrivées)	13	229		
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	649	0	0 0
Sortis durant l'année	15	637		
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17	10		
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	647	0	0 0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	2	0	0 0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1165		
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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	21	20	
Admis durant l'année	2	3061	2929	
Déplacements internes (arrivées)	3	13	1	
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	3095	2950	0
Sortis durant l'année	5	3057	2710	
Décédés durant l'année	6		1	
Déplacements internes (départs)	7	14	220	
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	3071	2931	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	24	19	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	4727	3868	

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	30	4733		
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	30	4733		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	9	1022		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	30	4502		
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	39	5524		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	2699	3061	0	1910
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	6048	53396	29525	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	69			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
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		2340671		2340671

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11044617					0
2	11044583	1822	1978			1978
3	11044575	877	1083		1910	2993
4	12363412					0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	2699	3061	0	1910	4971

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut :
 Type : Accepté Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	4223					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)							
		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
À l'établissement	2	5510	0	0	310666		316176
À l'extérieur	3	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)							
		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4	41211	29830	39450	253545		364036
- À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	41211	29830	39450	253545		364036
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
Total (L.6 et L.9)	10	41211	29830	39450	253545	0	364036
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'Unités techniques							
Procédures diagnostiques	11	362671					
Procédures thérapeutiques	12	1365					
Total (L.11 et L.12)	13	364036					
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)							
		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
- Système endocrinien	14	12		24	372		408
- Système hémo-poïétique	15	125	74	12	230		441
- Système respiratoire	16	120	181	19	302		622
- Système urinaire	17		1	2	82		85
- Système digestif	18	28	56	8	139		231
- Système cardiovasculaire	19	529	351	248	3605		4733
- Système nerveux	20						0
- Système squelettique	21	319	210	903	2688		4120
- Divers	22	70	1	4	251		326
Sous-total (L14 à L.22)	23	1203	874	1220	7669	0	10966
Procédures thérapeutiques	24	3		2	25		30
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1206	874	1222	7694	0	10996
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	26						0
- Système nerveux	27						0
- Infection/Inflammation	28						0
- Système squelettique	29						0
- Oncologie	30						0
- Divers	31						0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	33	1206	874	1222	7694	0	10996
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)							
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	1790				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus							
		Usagers transférés	Usagers reçus				
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36						
TEP (s-c/a 6786)	37						

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
2	11044583	2445			104625	XXXX	XXXX	XXXX
3	11044575	3065			206041	XXXX	XXXX	XXXX
4	12363412					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)	5510	0	0	310666			316176
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
13	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
14	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
15	12363412					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)	5510	0	0	310666	0	0	316176

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut :
 Type : Accepté Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
1	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
2	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
3	11044575	41211	29830	39450	253545	XXXX	XXXX	XXXX
4	12363412					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)	41211	29830	39450	253545			364036
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
13	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
14	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
15	12363412					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)	41211	29830	39450	253545	0	0	364036
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
25	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
26	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
27	12363412					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	11044617					XXXX	XXXX	XXXX
36	11044583					XXXX	XXXX	XXXX
37	11044575					XXXX	XXXX	XXXX
38	12363412					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)	41211	29830	39450	253545	0	0	364036

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	221495	978602	957	221584	1422638
À l'extérieur	2	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	221495	978602	957	221584	1422638
Électrocardiographie	4	191515	912342	957	174573	1279387
Échographie cardiaque	5					0
Électroencéphalographie	6	17852	32289		16765	66906
Potentiels évoqués	7					0
Électromyographie	8	12128	33971		30246	76345
Autres examens	9					0
Total (L.4 à L.9)	10	221495	978602	957	221584	1422638
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					0
- Interventions	13					0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	0	0	0	0	0
À l'établissement	15	0	0	0	0	0
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0	0	0	0	0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					0
- Interventions	19					0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0	0
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0	0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	113507				
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par 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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11044617				4141	XXXX	XXXX
2	11044583	129035	268723	957	210168	XXXX	XXXX
3	11044575	81195	658084			XXXX	XXXX
4	12363412	11265	51795		7275	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)	221495	978602	957	221584		1422638
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11044617					XXXX	XXXX
13	11044583					XXXX	XXXX
14	11044575					XXXX	XXXX
15	12363412					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)	221495	978602	957	221584	0	1422638

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044617					XXXX	XXXX
2	11044583					XXXX	XXXX
3	11044575					XXXX	XXXX
4	12363412					XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11044617					XXXX	XXXX
13	11044583					XXXX	XXXX
14	11044575					XXXX	XXXX
15	12363412					XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11044617					XXXX	XXXX
25	11044583					XXXX	XXXX
26	11044575					XXXX	XXXX
27	12363412					XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11044617					XXXX	XXXX
36	11044583					XXXX	XXXX
37	11044575					XXXX	XXXX
38	12363412					XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
- Tête et cou	1	27	288	92	245		652
- Colonne et bassin	2	890	4800	1332	1871		8893
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2011	12824	9911	5503		30249
- Thorax et abdomen	4	7369	13439	1519	9097		31424
- Graphie autres	5						0
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	159	52	39	184		434
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	3	5	4	6		18
- Scopies autres	8	6	1	1	19		27
- Contrôle fluoroscopique	9	978	98		309		1385
Radiologie générale (s-c/a 6831) - Interventions de scopie	10	1099	450	188	2317		4054
Sous-total (L.1 à L.10)	11	12542	31957	13086	19551	0	77136
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	3262	7132	9260	20404		40058
- Interventions	13	253	382	269	1725		2629
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	273	52	1473	5656		7454
- Interventions	15	229	8	148	1287		1672
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	4212	23441	6760	17279		51692
- Manipulations d'images post-examen	17	1616	9000	1902	4922		17440
- Interventions	18	42	32	36	109		219
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	563	841	1248	6967		9619
- Manipulations d'images post-examen	20	319	519	822	3351		5011
- Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22						0
- Manipulations d'images post-examen	23	6	3	1			10
- Interventions	24	37	7	49	336		429
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	23354	73374	35054	81587	0	213369
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	567321	2358496	1643100			4568917
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	1942728	415768				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34						
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	253806	586326	128733	157655		1126520			
- Interventions	2	47645	20302	10310	114060		192317			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	95870	222095	270310	604875		1193150			
- Interventions	4	12930	10245	17550	55995		96720			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	3785	1595	32390	124180		161950			
- Interventions	6	5235	255	5180	56790		67460			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	97825	521410	164375	371975		1155585			
- Manipulations d'images post-examen	8	8390	46765	9660	30620		95435			
- Interventions	9	1915	3645	865	4395		10820			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	26775	267375	11755	116215		422120			
- Manipulations d'images post-examen	11	1635	19180	715	3775		25305			
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13	1500					1500			
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15	10010	5680	495	3850		20035			
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	567321	1704873	652338	1644385		4568917			
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)
Ajust aux valeurs unitaires (AVU)	21	379445	18300	1965	76374	4355	90			480529
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0						
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	5	5	3	13					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	4		12	16					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	2							
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	2								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36									

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044617						
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		750	15			765	
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3		160395	15865			176260	
- Interventions	4		10580	1045			11625	
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5						0	
- Interventions	6						0	
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7						0	
- Manipulations d'images post-examen	8						0	
- Interventions	9						0	
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10						0	
- Manipulations d'images post-examen	11						0	
- Interventions	12						0	
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13						0	
- Manipulations d'images post-examen	14						0	
- Interventions	15						0	
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	17						0	
- Manipulations d'images post-examen	18						0	
- Interventions	19						0	
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	171725	16925	0	0	188650

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	146422	258980	100414	48012			553828
- Interventions	2	38535	16705	5495	19060			79795
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	50670	105235	99860	259695			515460
- Interventions	4	3255	2000	3795	16150			25200
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	3135	830	31330	95425			130720
- Interventions	6	4675		4755	30550			39980
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	47890	214705	117025	142620			522240
- Manipulations d'images post-examen	8	680	3400	1595	1970			7645
- Interventions	9	1220	3200	555	645			5620
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	17070	256335	5380	20955			299740
- Manipulations d'images post-examen	11	1420	19030	525	1950			22925
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15	615	45		375			1035
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	315587	880465	370729	637407	0	0	2204188

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1 98520	229800	28319	55240			411879
- Interventions	2 7755	3130	4065	94305			109255
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3 40445	100295	10055	239085			389880
- Interventions	4 8385	7795	3175	30850			50205
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5 650	765	1060	28755			31230
- Interventions	6 560	255	425	26240			27480
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7 39240	223815	47350	102255			412660
- Manipulations d'images post-examen	8 7500	41730	8065	20025			77320
- Interventions	9 620	445	310	3750			5125
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10 9705	11040	6375	95260			122380
- Manipulations d'images post-examen	11 215	150	190	1825			2380
- Interventions	12						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15 9395	5635	495	3475			19000
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 222990	624855	109884	701065	0	0	1658794

(*)

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	8864	97546		54403			160813
- Interventions	2	1355	467		680			2502
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	4755	16565		90230			111550
- Interventions	4	1290	450		7950			9690
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	10695	82890		127100			220685
- Manipulations d'images post-examen	8	210	1635		8625			10470
- Interventions	9	75						75
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	1500						1500
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	28744	199553	0	288988	0	0	517285

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
Centre d'activités	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	83668	5301		88969
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	438	208870	1		209309
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5234			5234
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5					0
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6	398				398
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	1471	18202	0		19673
Services externes d'onco-hémo (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	32656	0		32656
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) (Nombre d'UTP)	12	1637699	0	1156764	0	2794463
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	7	0	2863	47	2917
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	1578	343	514	0	2435
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	36183	11850	19322	0	67355
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	13239	4557	3480	484	21760
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	1506	1895	2141	0	5542

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11044617		2209		XXXX	XXXX
2	11044583	464	7672		XXXX	XXXX
3	11044575	1007	7105		XXXX	XXXX
4	12363412		1216		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)	1471	18202	0		19673
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11044617				XXXX	XXXX
13	11044583		17010		XXXX	XXXX
14	11044575		15646		XXXX	XXXX
15	12363412				XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	0	32656	0		32656
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11044617				XXXX	XXXX
24	11044583				XXXX	XXXX
25	11044575				XXXX	XXXX
26	12363412				XXXX	XXXX
27					XXXX	XXXX
28					XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11044617					xxxx	xxxx
2	11044583	663713		696335		xxxx	xxxx
3	11044575	799796		329022		xxxx	xxxx
4	12363412	174190		131407		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)	1637699	0	1156764	0		2794463
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11044617					xxxx	xxxx
13	11044583			1542	47	xxxx	xxxx
14	11044575	7		1321		xxxx	xxxx
15	12363412					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)	7	0	2863	47		2917
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11044617					xxxx	xxxx
24	11044583	1266		332		xxxx	xxxx
25	11044575	312	343	182		xxxx	xxxx
26	12363412					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)	1578	343	514	0		2435
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11044617		2900	2765		xxxx	xxxx
35	11044583	18554	3020	10763		xxxx	xxxx
36	11044575	13988	4528	5563		xxxx	xxxx
37	12363412	3641	1402	231		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)	36183	11850	19322	0		67355

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11044617		1275			xxxx	xxxx
2	11044583	8298	325	3021	484	xxxx	xxxx
3	11044575	3280	2215	167		xxxx	xxxx
4	12363412	1661	742	292		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)	13239	4557	3480	484		21760
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11044617		370			xxxx	xxxx
13	11044583	1310	483	846		xxxx	xxxx
14	11044575		859	1295		xxxx	xxxx
15	12363412	196	183			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)	1506	1895	2141	0		5542

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en (C.1 à C.8)	
Nombre (unité de mesure A)	1	11878	8922	6415	4253	349	487	32	320	3265
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	3830				XXXX	XXXX	3830		
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	3812				XXXX	XXXX	3812		
Longue durée (? de 4 heures)	4	1162				XXXX	XXXX	1162		
Total (L.2 à L.4)	5	8804	0	0	0	855	89	9748		
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)						
Administration d'immunoglobulines	6			0						
Assistance à la biopsie de moelle	7	3	123	2	128					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	1035	87	13	1135					
Hydratation par voie intraveineuse	9	72	20	11	103					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	256	526	16	798					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	3	3	1	7					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12		1	1						
Assistance à la ponction d'ascite	13				0					
Assistance à la ponction pleurale	14		1	1						
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	15	85	11	111					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16		2	1	3					
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	8525	1470							
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Rencontres virtuelles									
Nombre	19									

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)			
Admis	1	4256	7461		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
- Responsabilité MSSS	2	8165	7570		
- Autres responsabilités de paiement	3		0		
Inscrits (autres)					
- Responsabilité MSSS	4	4038	1625		
- Autres responsabilités de paiement	5		0		
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	16459	16656		
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	13			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9				
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10				
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	85			85
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12		568		568
Gastroscopie	13	4498			4498
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14				0
Coloscopie	15	9823			9823
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	106	211		317
Cytoscopie	17	1586			1586
Urétroscopie	18				0
Autres endoscopies des voies urinaires	19	456			456
Colposcopie	20	3007			3007
Hystéroscopie	21				0
Autres endoscopies gynécologiques	22				0
Endoscopie des voies biliaires	23				0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	57			57
Autres (préciser) (3)	25	55			55
Total (L.11 à L.25)	26	19673	779	0	20452

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11044617						XXXX	XXXX
2	11044583	3495	3917		1167		XXXX	XXXX
3	11044575	3966	3618		458		XXXX	XXXX
4	12363412		35				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)	7461	7570	0	1625	0		16656

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	180	4146		
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5	9	12805		
Chirurgie orthopédique	6	126	17197		
Chirurgie plastique	7	4	4025		
Dermatologie	8	20	8069		
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10	1	4233		
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12		159		
Gynécologie	13				
Hématologie/oncologie	14				
Immunologie clinique et allergie	15		356		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16		3919		
Médecine interne	17	14	18078		
Medecine physique et réadaptation	18		2170		
Microbiologie médicale et infectiologie	19		1329		
Néphrologie	20				
Neurochirurgie	21				
Neurologie	22		4830		
Obstétrique	23				
Ophthalmologie	24		21454		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	84	5999		
Pédiatrie	26		2775		
Pneumologie	27		4211		
Rhumatologie	28				
Urologie	29		2593		
Total (L.1 à L.29)	30	438	118349		
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 75760	37094	14404	38661	165919
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 7576	37094	14404	19330.50	78404.50
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	3203
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	19499
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	101106.50

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
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		0
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	57043	95862
Usagers différents	11	1787	4931
			152905
			6718

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	436135
0200 – Sécrétions bronchiques	2	63090
0300 – Techniques respiratoires	3	16692
0400 – Rééducation – Enseignement	4	8548
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	31567
0600 – Support ventilatoire	6	568194
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	524543
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	12630
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	76483
1100 – Support thérapeutique	11	11700
1200 – Ponctions	12	
1300 – Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	1047974
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2797556
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	52741
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	1156728
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2021-2022
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11044617	
2	11044583	696299
3	11044575	329022
4	12363412	131407
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1156728

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7		xxxx	xxxx	
- Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9		196	xxxx	196
- Nombre d'interventions	10	0	560	0	560
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11		4	xxxx	4
- Nombre d'interventions	12	0	0	12	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	196	4	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	0	560	12	572

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut :
 Type : Accepté Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	11044617				0	11044617		xxxx		0
2	11044583				0	11044583		xxxx		0
3	11044575				0	11044575		xxxx		0
4	12363412				0	12363412		xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11044617				0	11044617				0
13	11044583				0	11044583		170		170
14	11044575				0	11044575		390		390
15	12363412				0	12363412				0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	560	0	560
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11044617				0	11044617				0
24	11044583				0	11044583			12	12
25	11044575				0	11044575				0
26	12363412				0	12363412				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	12	12
34	Sous-total (C.2 à C.5)	0	0	0	0					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	0	560	12	572					
36	Total (L.34 et L.35)	0	560	12	572					

(*)
 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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	8	0	11
Santé physique (Adultes)	2	275	4	300
Santé physique (65 ans et plus)	3	1608	15	1102
Planification des naissances	4			2
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1891	19	1415
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	4
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	1	0	3
Santé mentale (Adultes)	8	396	4	206
Santé mentale (65 ans et plus)	9	48	4	81
Sous-total (L.6 à L.9)	10	445	8	294
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	3
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14		1	1
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	4	0
Dépendance	16	16		16
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		493	493
Déficience physique	18	2	13	15
Autres	19			0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	18	506	0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11044617				0
2	11044583	5		4	9
3	11044575	3		2	5
4	12363412			5	5
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé physique (Adultes)	8	0	11	19
12	11044617		3		3
13	11044583	136	1	146	283
14	11044575	115		140	255
15	12363412	24		14	38
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé physique (65 ans et plus)	275	4	300	579
23	11044617		6		6
24	11044583	753	9	589	1351
25	11044575	658		491	1149
26	12363412	197		22	219
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1608	15	1102	2725
34	Planification des naissances			2	2
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	1891	19	1415	3325

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11044617				0
2	11044583			3	3
3	11044575				0
4	12363412			1	1
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé mentale (16 à 17 ans)	0	0	4	4
12	11044617				0
13	11044583			2	2
14	11044575	1			1
15	12363412			1	1
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)	1	0	3	4
23	11044617		4		4
24	11044583	105		158	263
25	11044575	279			279
26	12363412	12		48	60
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32) Santé mentale (65 ans et plus)	396	4	206	606
34	11044617		4		4
35	11044583	15		73	88
36	11044575	26		1	27
37	12363412	7		7	14
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	48	4	81	133
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	445	8	294	747

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						0		0
03 – Capitale-Nationale	3						0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4						0		0
05 – Estrie	5						0		0
06 – Montréal	6						0		0
07 – Outaouais	7						0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8						0		0
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13						0		0
14 – Lanaudière	14						0		0
15 – Laurentides	15						0		0
16 – Montérégie	16	33122				3092	9043	12135	45257
17 – Nunavik	17							0	0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18							0	0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	33122	0	0	0	3092	9043	12135	45257
Hors Québec	20							0	0
Total (L.19 et L.20)	21	33122	0	0	0	3092	9043	12135	45257
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	1623	0	xxxx		0	0	xxxx	1623
Usagers inscrits	23	31499	0	xxxx		3092	9043	12135	43634
Total (L.22 et L.23)	24	33122	0	0	0	3092	9043	12135	45257
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25	154	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	154
Usagers inscrits placés en isolement	26	2697	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2697
Total (L.25 et L.26)	27	2851	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2851

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
Usagers admis (Nombre de traitements)										
1	11044617			XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
2	11044583	586		XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
3	11044575	1037		XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
4	12363412			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)	1623	0	XXXX		0	0	0	XXXX	1623
Usagers inscrits (Nombre de traitements)										
12	11044617			XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
13	11044583	19477		XXXX	XXXX	1899	4195	6094	XXXX	XXXX
14	11044575	12022		XXXX	XXXX	1193	4848	6041	XXXX	XXXX
15	12363412			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)	31499	0	XXXX	XXXX	3092	9043	12135		43634
Nombre de traitements										
23	Total (L.11 et L.22)	33122	0	0	0	3092	9043	12135	0	45257

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	777	773
Otite	2	62	64
Acouphènes	3	152	152
Médication ototoxique	4	29	30
Vertiges	5	60	65
Surdité professionnelle	6	192	195
Presbyacousie	7	375	382
Retard ou trouble de développement	8	189	186
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	51	62
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	476	547
Atteinte auditive d'origine conductive	11	68	68
Atteinte auditive d'origine centrale	12	11	19
Audition normale	13	48	48
Autres	14	433	326
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	2923	2917

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	272	1030
Atteinte neurologique centrale	2	211	553
Traumatisme crânio-cérébral	3	3	17
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	35	64
Déficience auditive	6	1	1
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	7	14
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	402	756
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	931	2435

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	4191		4326
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	1		167
Groupes de 16 et plus (3)	6	0		
Total (L. 1 à L.6)	7	4192		4493
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	4192		3377
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		709
Adaptation réadaptation	10	0		0
Soutien à l'intégration sociale	11	0		407
Total (L. 8 à L.11)	12	4192		4493
Stages par niveau	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			96
Maîtrise (4)	16	441		
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18	441		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)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

PAGE 25-1 - VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - 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	11044617		
2	11044583	2391	2623
3	11044575	1801	754
4	12363412		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	4192	3377
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044617		
13	11044583		174
14	11044575		535
15	12363412		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	709
	Adaptation/réadaptation		
23	11044617		
24	11044583		
25	11044575		
26	12363412		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044617		
35	11044583		
36	11044575		407
37	12363412		
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	407
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	4192	4493

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	498	3345
Traumatisme crano-cérébral	2	26	113
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	376	2797
Affection neurologique périphérique	4	111	615
Amputation	5	26	250
Affection rhumatismale	6	39	266
Affection musculo-squelettique	7	642	2513
Problème orthopédique	8	3123	26075
Affection cardiovasculaire	9	399	2544
Affection respiratoire	10	647	4178
Affection cutanée	11	83	566
Polytraumatisme	12	40	332
Problème de développement	13	6	59
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	150	410
Urologie	15	109	763
Autres affections (santé physique)	16	2523	17804
Retard mental	17	9	144
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	4	67
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	543	4266
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	14	136
Trouble de l'humeur	22	2	46
Trouble anxieux	23	3	12
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	9	54
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	9382	67355

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 458	2032	3572
Traumatisme crano-cérébral	2 13	100	136
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 221	1010	1422
Affection neurologique périphérique	4 55	365	344
Amputation	5 31	260	296
Affection rhumatismale	6 25	70	78
Affection musculo-squelettique	7 147	603	599
Problème orthopédique	8 894	6071	5836
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 115	506	571
Affection respiratoire	10 239	1185	1415
Affection cutanée	11 108	472	474
Polytraumatisme	12 9	57	83
Problème de développement	13 3	12	17
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 348	690	872
Urologie	15 28	174	198
Autres affections (santé physique)	16 1189	5424	7218
Retard mental	17 13	37	54
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 1	1	5
Déficit d'attention	19 4	23	37
Troubles mentaux organiques	20 765	2584	3497
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 11	31	53
Trouble de l'humeur	22 3	5	20
Trouble anxieux	23 6	23	82
Trouble de l'adaptation	24 5	9	60
Trouble de la personnalité	25 3	3	50
Autres troubles mentaux	26 9	13	116
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	1262
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	3
Total (L.1 à L.28)	29 4703	21760	28370

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044617	11044583	11044575	12363412						
Diagnostiques		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	215	2037	946	374						3572
Traumatisme crano-cérébral	2	35	7	52	42						136
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	416	509	370	127						1422
Affection neurologique périphérique	4	40	263		41						344
Amputation	5	11	221	18	46						296
Affection rhumatismale	6	15	27	14	22						78
Affection musculo-squelettique	7	35	427	76	61						599
Problème orthopédique	8	132	3938	1305	461						5836
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	11	406	70	84						571
Affection respiratoire	10	18	1057	175	165						1415
Affection cutanée	11		320	97	57						474
Polytraumatisme	12		43	40							83
Problème de développement	13	16	1								17
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		744		128						872
Urologie	15		132	20	46						198
Autres affections (santé physique)	16	161	2247	4105	705						7218
Retard mental	17	14	11	21	8						54
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			5							5
Déficit d'attention	19	16		5	16						37
Troubles mentaux organiques	20	1246	792	871	588						3497
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	12	26	14						53
Trouble de l'humeur	22		5	15							20
Trouble anxieux	23		9	73							82
Trouble de l'adaptation	24		3	57							60
Trouble de la personnalité	25			50							50
Autres troubles mentaux	26	15		98	3						116
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	9	403	484	366						1262
Groupes de 16 et plus	28	2			1						3
Total (L.1 à L.28)	29	2408	13614	8993	3355	0	0	0	0	0	28370

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	62571		27105
Groupes de 2 à 5	2	92		
Groupes de 6 à 10	3	91		
Groupes de 11 à 15	4	13		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	3055		1262
Groupes de 16 et plus (3)	6	83		3
Total (L. 1 à L.6)	7	65905		28370
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	53932		21614
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	3665		5818
Adaptation / réadaptation	10	3426		418
Soutien à l'intégration sociale	11	4882		520
Total (L. 8 à L.11)	12	65905		28370
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	1029		
Stage 1re année	14	245		
Stage 2e année	15	119		308
Stage 3e année	16	892		294
Stage d'intégration	17	2739		490
	18	xxxx		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	5024		1092

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

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

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	11044617	2823	2186
2	11044583	28720	10774
3	11044575	18209	5613
4	12363412	4180	3041
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	53932	21614
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11044617	650	87
13	11044583	2999	2369
14	11044575	16	3362
15	12363412		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	3665	5818
	Adaptation/réadaptation		
23	11044617	109	105
24	11044583	3312	
25	11044575		
26	12363412	5	313
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	3426	418
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11044617	1490	30
35	11044583	2028	471
36	11044575	1364	19
37	12363412		
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	4882	520
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	65905	28370

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Activités	1	2	3
	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	420	156
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégréffe) (3)	2	6217	6217
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	68	26
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	81	48
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	15	8
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	2	1
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		
- Techniques hémodynamiques	10		
- Électroconvulsiothérapie (ECT)	11		
- Autres (préciser) (4)	12	114	43
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	249	100
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	75	43
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2178	835
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
- Chimiothérapie	18	220	86
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	1073	474
- Soins et suivi des plaies	20	178	101
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	174	68
- Phlébotomie / Saignée	22	13	5
- Autres (préciser) (3)	23	820	487
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	3153	861
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	26	21
- Maladie cardiovasculaire	26		
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	3898	991
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29		
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34	1	1
Total (L.1 à L.34)	35	18975	10572

- À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
- Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
- Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.
- Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1		3593	3593		3593	
Visiteurs, locataires, etc.	2		596	596	198	794	
Total (L.1 et L.2)	3	0	4189	4189	198	4387	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	1340					
Prêt entre bibliothèques	5	439					
Recherche documentaire	6	6242					
Total (L.4 à L.6)	7	8021					
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	1967148	105447	2072595	295314	15969	59968
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	385423					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	2654774					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	339170					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	2336127					

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	11044617		429776	429776		429776
2	11044583	303215	470037	773252	52497	825749
3	11044575	211414	330824	542238	47376	589614
4	12363412	47208	174674	221882	5574	227456
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)	561837	1405311	1967148	105447	2072595
	Achetés ailleurs					
12	11044617			0		0
13	11044583			0		0
14	11044575			0		0
15	12363412			0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1		0			0	
25 à 34 ans	2	5	4	9	3	6	2253
35 à 44 ans	3	13	5	18	5	11	4477
45 à 54 ans	4	15	12	27	11	15	5393
55 à 64 ans	5	58	51	109	27	8	24098
65 à 69 ans	6	54	41	95	22	9	22123
70 à 74 ans	7	68	76	144	45	20	29804
75 à 79 ans	8	135	120	255	43	45	54649
80 à 84 ans	9	140	114	254	34	64	57367
85 à 89 ans	10	198	144	342	62	104	70146
90 ans ou plus	11	273	172	445	46	132	94418
Total (L.1 à L.11)	12	959	739	1698	298	385	1015
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	42	114				
Domicile – avec services	14	92	22				
Centre hospitalier	15	352	33				
CHSLD public	16	59	81				
CHSLD privé conventionné	17	1					
CHSLD privé non conventionné	18	5	3				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	59	12				
Résidence d'accueil – adultes	22	16	5				
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24	26	2				
Autres (préciser) (3)	25	87	26				
Total (L.13 à L.25)	26	739	298				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2021-2022
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11044617	282
2	11044583	149
3	11044575	216
4	12363412	92
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	739

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3	4	5	6	
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)		
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	5441	3629	362537	371607		
Nombre d'usagers ayant quitté	2	153	74	456	683		
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	35.56	49.04	795.04	544.08		
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	222	765	988501	989488		
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	15	18	982	1015		
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	14.80	42.50	1006.62	974.87		
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				0	0	
- Dépannage familial	12	2	54	1083	56	19.34	3
- Désengorgement des urgences	13				0	0	
- Protection sociale	14				0	0	
- Convalescence	15	15	75	3507	90	38.97	6
- Soins palliatifs (2)	16				0	0	
- Hébergement de crise	17				0	0	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18				0	0	
- Autres (préciser) (3)	19		22	462	22	21	6
Total (L.11 à L.19) (4)	20	17	151	5052	168	30.07	15
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	1	91	4488	92	48.78	18

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

Jours-présence par groupes d'âges	1	2	3	4	5	6	7	8
	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							0
25 à 34 ans	2	1888	365					2253
35 à 44 ans	3	2686	730	606		365		4387
45 à 54 ans	4	4108	407	472		365		5352
55 à 64 ans	5	21016	1150	732			600	23498
65 à 69 ans	6	20427	271	521		322	39	21580
70 à 74 ans	7	26834	1341			170	459	28804
75 à 79 ans	8	53209	367	365			132	54073
80 à 84 ans	9	56076	365			59	294	56794
85 à 89 ans	10	68870					703	69573
90 ans ou plus	11	93469	92	365				93926
Total (L.1 à L.11)	12	348583	5088	3061	0	0	1281	360240

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1
Personnel attitré au Centre de jour	Total des heures travaillées (1)
1 Chef de service ou coordonnateur	471
2 Infirmière et infirmière auxiliaire	901
3 Éducateur (2)	971
4 Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	
5 Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	138
6 Psychologue et thérapeute du comportement humain	
7 Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	
8 Diététiste	
9 Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	3861
10 Personnel de bureau	
11 Autres (préciser) (3)	1805
12 Sous-total (L.1 à L.11)	8167
13 Conducteur de véhicules (c/a 7690)	2554
14 Total (L.12 et L.13)	10721
Planification des interventions en Centre de jour	Nombre d'usagers
15 Plans d'intervention	
16 Plans de services individualisés	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année	Nombre d'usagers
17 CLSC	
18 Organisme communautaire	
19 Hôpital de jour	
20 Médecin	
21 De sa propre initiative	
22 Autres (préciser) (3)	
23 Total (L.17 à L.22)	0
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers	Nombre de transport
24 L'utilisateur est sur pieds	
25 L'utilisateur est en fauteuil roulant	
26 Total (L.24 à L.25)	0

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

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE**

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2021-2022
Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits / places disponibles	
Permanent ou transitoire acheté	1	119
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	119
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	30

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1	134	
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	9630	9630
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	xxxx	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	xxxx	44
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	xxxx	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	xxxx	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	xxxx	0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10	xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

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

1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS
4. B) L'admission

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

1	2	3	4	5	6	7	
No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)	
1	1275	GMF Carrefour Le Saint-Laurent	3231			3231	
2	1067	GMF des Trois-Lacs	3750	1590	53	5393	
3	1045	GMF Haut-Saint-Laurent	1650	2503		4153	
4	1360	GMF Jardins-du-Québec		728		728	
5	1078	GMF Lac St-François	4292	3795	1230	9317	
6	1277	GMF Le Trait d'Union	1211	3688		4899	
7	1335	GMF Les Jardins		1041		1041	
8	1311	GMF Mercier	8796	2818		11614	
9	1236	GMF Ormstown	3489	550	1756	5795	
10	1286	GMF Pincourt		1890		1890	
11	1368	GMF Rigaud			1377	1377	
12	1313	GMF Roger Laberge	2534	3049		5583	
13	1333	GMF Saint-Constant		2016		2016	
14	1035	GMF Salaberry	1004	538		1542	
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion	1667	3394		5061	
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	6441	3474		9915	
17	1277	GMF-R Trait d'Union	3806	471	4052	8329	
18	1067	GMF-R Trois-Lacs		822	1410	4265	
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion		1231	2670	3746	
20	1383	GMF Suroît		4029		4029	
21		GMF Hudson				0	
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)	34890	43018	14085	8064	100057

- La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
- Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

1	2	3	4	5	6
No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1275	GMF Carrefour Le Saint-Laurent	1114		
2	1067	GMF des Trois-Lacs	1653	1408	
3	1045	GMF Haut-Saint-Laurent	381		
4	1360	GMF Jardins-du-Québec	1274		
5	1078	GMF Lac St-François	2506		
6	1277	GMF Le Trait d'Union	3001		
7	1335	GMF Les Jardins	391	48	
8	1311	GMF Mercier	2150		
9	1236	GMF Ormstown	147		
10	1286	GMF Pincourt	516		
11	1368	GMF Rigaud	580		
12	1313	GMF Roger Laberge	885	408	
13	1333	GMF Saint-Constant	1879		
14	1035	GMF Salaberry	59		
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion	1767	1288	
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	3090		
17	1277	GMF-R Trait d'union			
18	1067	GMF-R Trois-Lacs			
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion			
20	1383	GMF Suroît	2132		
21		GMF Hudson	1387		
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)	24912	3152	0

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3		4		5		6	
			No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels		
1	1275	GMF Carrefour Le Saint-Laurent	560							
2	1067	GMF des Trois-Lacs	14							
3	1045	GMF Haut-Saint-Laurent								
4	1360	GMF Jardins-du-Québec								
5	1078	GMF Lac St-François	460							
6	1277	GMF Le Trait d'Union								
7	1335	GMF Les Jardins								
8	1311	GMF Mercier	1502							
9	1236	GMF Ormstown	970							
10	1286	GMF Pincourt								
11	1368	GMF Rigaud								
12	1313	GMF Roger Laberge	854							
13	1333	GMF Saint-Constant	849							
14	1035	GMF Salaberry								
15	1068	GMF Vaudreuil-Dorion								
16	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges								
17	1277	GMF-R Trait d'union								
18	1067	GMF-R Trois-Lacs								
19	1068	GMF-R Vaudreuil-Dorion								
20	1383	GMF Suroît								
21		GMF Hudson								
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)	5209	0	0					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 débiter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**Type :** Établissement

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

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

Étape 3 : Ouvrir la page 47-99 et "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)**Établissement :** 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest**Type :** Établissement**Année :** 2021-2022**Région :** 25 - Montérégie-Ouest**PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION**

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest		
Année :	2021-2022		
Région :	25 - Montérégie-Ouest		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)

Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest

Année : 2021-2022

Région : 25 - Montérégie-Ouest

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)

Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-06-30

Par : Coralie-H Brière

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

	1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
1	11044617		
2	11044583	20	3321
3	11044575	10	1412
4	12363412		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	xxxx	30	4733
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	11044617		
13	11044583		
14	11044575		
15	12363412		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	xxxx	0	0
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	11044617		
24	11044583	5	617
25	11044575	4	405
26	12363412		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	xxxx	9	1022

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

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
 Année : 2021-2022
 Région : 25 - Montérégie-Ouest

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

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

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

	1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
1	11044617		
2	11044583	20	3282
3	11044575	10	1220
4	12363412		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1. à L.10)	xxxx	30	4502
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	11044617		
13	11044583		
14	11044575		
15	12363412		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	xxxx	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.