

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

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

Statut : Accepté Code : 1104-5135

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

AS-478 (2022-2023)

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 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

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

Page 14-1 – RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (c/a 6320)

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, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

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

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

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾, 6110 ET 6120 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 (*)

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2023.

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 2023 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : M. Guy Thibodeau, président-directeur général

Date : 2023-06-26

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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	1 625	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 2808	
MDA	3	
MA	4	
Total (L.1 à L.4)	5 3433	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	6 Pierre-André Côté	
Titre	7 Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8 Aucun	
Adresse courriel	9 pierre-andre.cote.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	24	9231 678
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	198	70869 34005
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	28	10183 205
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13435 740
Total (L.1 à L.4)	5	288	103718 35628
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	74	23530 401
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	191	59848 164
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	320
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	42	11129 7
Total (L.6 à L.14)	15	311	94827 572
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		4567
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	37	11220 20
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	2728	968662 1837
– Hébergement temporaire	19	18	3238 23
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	2746	971900 1860
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22	70	26964 762
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	70	26964 762
Total (L.21 et L.24)	25	2816	998864 2622
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	

		(au 31 mars)		
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30			
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34			
Total (L.30 et L.34)	35			

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	11045135		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	24	9231	678
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	198	70869	34005
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3	28	10183	205
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	38	13435	740
Total (L.1 à L.4)	5	288	103718	35628
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	74	23530	401
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	191	59848	164
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	4	320	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	42	11129	7
Total (L.6 à L.14)	15	311	94827	572
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		4567	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	37	11220	20
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	2728	968662	1837
– Hébergement temporaire	19	18	3238	23
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	2746	971900	1860
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22	70	26964	762
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	70	26964	762
Total (L.21 et L.24)	25	2816	998864	2622

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
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 usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
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 usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
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	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA	
Organismes								
- MSSS	1 94812	103593	997689					
- Gouvernement du Canada	2 2	21	80					
- CNESST	3 6		365					
- FAAQ	4		730					
- MSP	5							
Non-résidents du Québec								
- Résidents canadiens	6	104						
- Non-canadiens	7 7							
Soins non assurés	8							
Total (L.1 à L.8)	9 94827	103718	998864	0	0	0	0	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	MDA individuelle	MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10 4	471	124	96	458	2262		
Lits en CH, MA, MDA 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	11 343							
Soins psychiatriques	12 288		10					
Néonatalogie	13							
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 2840		57					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 70							
Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
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	19 970	161092	36483	198545				
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	20 19725	157624	21196	198545				

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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		31		
Admis durant l'année	2		286		
Déplacements internes (arrivées)	3		31		
Soignés durant l'année	4	0	0	348	
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5		315		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7		3		
Radiations durant l'année	8	0	0	318	
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	0	30	
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		9306		
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	10	209		
Admis durant l'année	12	620	2600		
Déplacements internes (arrivées)	13	4	266		
Soignés durant l'année	14	634	0	3075	0
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	505	2651		
Décédés durant l'année	16		24		
Déplacements internes (départs)	17	118	179		
Radiations durant l'année	18	623	0	2854	0
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	11	0	221	0
Total (L.14 - L.18)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	3789	76440		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21		29	38	
Admis durant l'année	22		30	92	
Déplacements internes (arrivées)	23		68	30	
Soignés durant l'année	24	0	127	0	160
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25		75	65	
Décédés durant l'année	26		2		
Déplacements internes (départs)	27		23	57	

Radiations durant l'année	28	0	100	0	122
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	29	0	27	0	38
Total (L.24 - L.28)					
Durée totale de séjour (en jours)	30		10826		12305
des usagers radiés durant l'année					

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180	c/a 6110	c/a 6120
Admis au 1er avril	1	945	2698	32		
Admis durant l'année	2	40776	1385	240		
Déplacements internes (arrivées)	3	644	81	58		
Soignés durant l'année	4	42365	4164	330	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						0
Sortis durant l'année	5	37989	333	260		
Décédés durant l'année	6	2858	1124	8		
Déplacements internes (départs)	7	629	80	34		
Radiations durant l'année	8	41476	1537	302	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)					0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	889	2627	28	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	347329	1098871	10991		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11		76			
Admis durant l'année	12		7			
Déplacements internes (arrivées)	13		65			
Soignés durant l'année	14	0	0	148	0	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15		36			
Décédés durant l'année	16		8			
Déplacements internes (départs)	17		90			
Radiations durant l'année	18	0	0	134	0	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	14	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		28874			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année	24	0	0	0		
Sous-total (L.21 à L.23)						
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					
Radiations durant l'année	28	0	0	0		
Sous-total (L.25 à L.27)						

Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

Usagers		1	2	3	4
		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	1	1		
Admis durant l'année	2	155	137		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	156	138	0	0
Sortis durant l'année	5	154	137		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	154	137	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	2	1	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	322	242		

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	4	320		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	4	320		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	2	241		
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	2	241		
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	137	141	0	135
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	25684	105635	22458	
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	0			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	0			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13		2882270		2882270

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11045135	137	141		135	276
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	137	141	0	135	276

(*)

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.

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
1	11045135	4	320
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	11	4	320
	xxxx		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
12	11045135		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22	0	0
	xxxx		
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	11045135		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	33	0	0
	xxxx		

(*)
 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
1	11045135	2	241
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L1. à L.10)	11	2	241
	xxxx		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
12	11045135		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22	0	0
	xxxx		

(*)
 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.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type :
 No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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	5724					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	8257	144336	0	9575		162168
À l'extérieur	3	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)							
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
– À l'établissement	4	0	0	0	0		0
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	0	0	0	0		0
TEP (s-c/a 6786)							
– À l'établissement	7	0	0	0	0		0
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	0	0	0	0		0
Total (L.6 et L.9)	10	0	0	0	0	0	0
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13	0					
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
– Système endocrinien	14						0
– Système hémo-poïétique	15						0
– Système respiratoire	16						0
– Système urinaire	17						0
– Système digestif	18						0
– Système cardiovasculaire	19						0
– Système nerveux	20						0
– Système squelettique	21						0
– Divers	22						0

Sous-total (L14 à L.22)	23	0	0	0	0	0	0	0
Procédures thérapeutiques	24							0
Sous-total (L.23 et L.24)	25	0	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							0
- Système nerveux	27							0
- Infection/Inflammation	28							0
- Système squelettique	29							0
- Oncologie	30							0
- Divers	31							0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	33	0	0	0	0	0	0	0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx						
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36							
TEP (s-c/a 6786)	37							

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045135	8257	144336	0	9575	xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	8257	144336	0	9575			162168
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045135					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	8257	144336	0	9575	0	0	162168

(*)
 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045135					xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045135					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11045135					xxxx	xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11045135					xxxx	xxxx	xxxx

36					xxxx	xxxx	xxxx
37					xxxx	xxxx	xxxx
38					xxxx	xxxx	xxxx
39					xxxx	xxxx	xxxx
40					xxxx	xxxx	xxxx
41					xxxx	xxxx	xxxx
42					xxxx	xxxx	xxxx
43					xxxx	xxxx	xxxx
44					xxxx	xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx	0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6780 (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 : 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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	91491	289535	6603	381615		769244
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	91491	289535	6603	381615		769244
Électrocardiographie	4	86849	206874	5163	309420		608306
Échographie cardiaque	5	4290	325		32370		36985
Électroencéphalographie	6	300		1440	7365		9105
Potentiels évoqués	7						0
Électromyographie	8						0
Autres examens	9	52	82336		32460		114848
Total (L.4 à L.9)	10	91491	289535	6603	381615	0	769244
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	12						0
– Interventions	13						0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	15	0	0	0	0		0
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0	0	0	0		0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18						0
– Interventions	19						0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0		0
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0		0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24						

Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement						
Responsabilité 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045135	91491	289535	6603	381615	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	91491	289535	6603	381615		769244
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045135					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total (L.11 et L.22)	91491	289535	6603	381615	0	769244

(*)
 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045135					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045135					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0		0
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045135					xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11045135					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx

37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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	10130	577	6	239		10952
– Colonne et bassin	2	399	3519	155	5016		9089
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	802	16273	706	10346		28127
– Thorax et abdomen	4	2044	21822	116	6805		30787
– Graphie autres	5	1			3		4
Examens de scopie							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	3			28		31
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	3			941		944
– Scopies autres	8	28		1	87		116
– Contrôle fluoroscopique	9	20	3	3	57		83
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	69	9	3495			3573
– Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	13499	42203	987	27017	0	83706
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	535	989	28	4766		6318
– Interventions	13	13	6		204		223
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14	9			4738		4747
– Interventions	15						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	532	6106	28	6504		13170
– Manipulations d'images post-examen	17	0	0	0	0		0
– Interventions	18	517	5811	27	6283		12638
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19						0
– Manipulations d'images post-examen	20						0
– Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22						0
– Manipulations d'images post-examen	23						0
– Interventions	24						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	26						0
– Manipulations d'images post-examen	27						0
– Interventions	28						0
Total (L.11 à L.28)	29	15105	55115	1070	49512	0	120802

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	73912	941169	830374			1845455
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	911644	29525				
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.

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	9	5	7	21				
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	0	0	0	0				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33	3	0						
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	0							

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11045135						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	52287	733344	14975	381304			1181910
– Interventions	2	535	80		40475			41090
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	4795	25600	635	130100			161130
– Interventions	4	585	245		7565			8395
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	195			98250			98445
– Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	12645	134695	580	141070			288990
– Manipulations d'images post-examen	8	2870	30880	135	31610			65495
– Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10							0
– Manipulations d'images post-examen	11							0
– Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	73912	924844	16325	830374	0	0	1845455

(*)

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'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-2 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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	145254	8311	212	153777	
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	594	174141	117	0	174852	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	275	12991	0	0	13266	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	114	50			164	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6	1	246			247	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7	581				581	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	8	117	5107	0		5224	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	2196	0	0		2196	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0		0	
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12	33966	2	66061	0		100029
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	4	2	766	1		773
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	1353	25	294	0		1672
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	14024	14205	9062	53		37344
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	14153	12034	3114	27		29328
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	3270	353	447	0		4070

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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'examen)					
1	11045135	117	5107		xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					xxxx	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	117	5107	0		5224
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045135	2196			xxxx	xxxx
13					xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	2196	0	0		2196
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045135				xxxx	xxxx
24					xxxx	xxxx
25					xxxx	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11045135	33966	2	66061	0	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10) Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	33966	2	66061	0		100029
12	11045135	4	2	766	1	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	4	2	766	1		773
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045135	1353	25	294	0	xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	1353	25	294	0		1672
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045135	14024	14205	9062	53	xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx

36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	14024	14205	9062	53		37344

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11045135	14153	12034	3114	27	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	14153	12034	3114	27		29328
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11045135	3270	353	447	0	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	3270	353	447	0		4070

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'utilisateurs	Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)	
Admis	1	260	615	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	992	1085	
– Autres responsabilités de paiement	3		0	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	562	249	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	1814	1949	
Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées		
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	5		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	2		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
				Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	10		10
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			0
Gastroscopie	13	1223		1223
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			0
Coloscopie	15	3627		3627
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	111		111
Cytoscopie	17			253
Urétroscopie	18			0
Autres endoscopies des voies urinaires	19			0
Colposcopie	20			0
Hystéroscopie	21			0
Autres endoscopies gynécologiques	22			0
Endoscopie des voies biliaires	23			0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			0
Autres (préciser) (3)	25			0
Total (L.11 à L.25)	26	4971	0	253
				5224

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11045135	615	1085	0	249	0	xxxx
2							xxxx
3							xxxx
4							xxxx
5							xxxx
6							xxxx
7							xxxx
8							xxxx
9							xxxx
10							xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	615	1085	0	249	0	1949

(*)

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 14 – S-C/A 6302 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES

	1	2
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1	351
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	30 2494
Chirurgie cardiaque	4	
Chirurgie générale	5	132 5851
Chirurgie orthopédique	6	14 2083
Chirurgie plastique	7	
Dermatologie	8	
Endocrinologie et métabolisme	9	
Gastroentérologie	10	
Génétique médicale	11	
Gériatrie	12	4 2417
Gynécologie	13	211
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15	278
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	
Médecine interne	17	265 4750
Medecine physique et réadaptation	18	52 542
Microbiologie médicale et infectiologie	19	2 5
Néphrologie	20	
Neurochirurgie	21	
Neurologie	22	450 2988
Obstétrique	23	
Ophtalmologie	24	5 5521
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	9 2244
Pédiatrie	26	
Pneumologie	27	9 377
Rhumatologie	28	
Urologie	29	334
Total (L.1 à L.29)	30	1323 30095

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 14-1 – RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (C/A 6320)

	1	2	3	
Catégorie de retraitement (CR)	nombre de CR n/CR	coefficient en minute (a)	Retraitement pondéré (RP)	
Pochettes	1	126327	2	252654
Paquets: 15 DM et moins	2	7146	6	42876
Paquets: Plus de 15 DM	3	0	9	0
Contenants ou plateau				
Services internes et externes	4	1191	8	9528
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)				
30 DM et moins	5	7075	13	91975
31 - 70 DM	6	354	25	8850
Plus de 70 DM	7	7	36	252
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt				
30 DM et moins	8	21	19	399
31 - 70 DM	9	4	31	124
Plus de 70 DM	10	15	44	660
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés				
Sondes d'échographie	11	215	12	2580
Générateurs thermiques	12	0	180	0
Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex.: System 1 de Steris))				
Sans canal	13	1088	10	10880
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	2694	19	51186
Avec canal et mécanisme élévateur	15	2772	25	69300
Dispositifs semi-critiques				
DHN en mode manuel	16	2329	10	23290
DHN en mode automatisé	17	0	14	0
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18			564554

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2	1	
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6	1	
Les troubles de la personnalité	7	1	
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	66148	244796
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	64320	238028
			310944
			302348
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	62766	232279
Usagers différents	11	2232	8260
			295045
			10492

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	2045
0200 – Sécrétions bronchiques	2	210
0300 – Techniques respiratoires	3	438
0400 – Rééducation – Enseignement	4	3940
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	3607
0600 – Support ventilatoire	6	4521
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	71486
0800 – Drainage pleural	8	0
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	873
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	1000
1100 – Support thérapeutique	11	2290
1200 - Ponctions	12	340
1300 - Cessation tabagique	13	0
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	9279
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	100029
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	9068
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	0
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	0

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11045135	0
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	0

(*)

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1			xxxx	
– Nombre d'interventions	2	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	232	2	14	xxxx
– Nombre d'interventions	6	1022	20	90	1132
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	118	xxxx	499	xxxx
– Nombre d'interventions	8	1649	xxxx	7162	8811
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9	0	0	10	xxxx
– Nombre d'interventions	10	0	0	31	31
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	350	2	523	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	2671	20	7283	9974

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					Pédopsychologie Nombre d'interventions				
1	11045135				0	11045135	1649	xxxx	7162	8811
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	1649	xxxx	7162	8811
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12	11045135				0	11045135			31	31
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	0	31	31
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23	11045135	1022	20	90	1132	11045135				0
24					0					0
25					0					0
26					0					0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	1022	20	90	1132	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	1022	20	90	1132					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	1649	0	7193	8842					
36	Total (L.34 et L.35)	2671	20	7283	9974					

(*)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)	
Santé physique (0 à 17 ans)	1	1	18	0	19
Santé physique (Adultes)	2	895	475	0	1370
Santé physique (65 ans et plus)	3	2812	2508	2	5322
Planification des naissances	4	5			5
Sous-total (L.1 à L.4)	5	3713	3001	2	6716
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	114	69	0	183
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	38	38	0	76
Santé mentale (Adultes)	8	950	526	529	2005
Santé mentale (65 ans et plus)	9	62	87	1	150
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1164	720	530	2414
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		1912		1912
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	1912	0	1912

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11045135	1	18		19
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1	18	0	19
	Santé physique (Adultes)				
12	11045135	895	475		1370
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	895	475	0	1370
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11045135	2812	2508	2	5322
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	2812	2508	2	5322
	Planification des naissances				
34		5			5
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	3713	3001	2	6716

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

Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11045135	114	69		183
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	114	69	0	183
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11045135	38	38		76
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	38	38	0	76
	Santé mentale (Adultes)				
23	11045135	950	526	529	2005
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	950	526	529	2005
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11045135	62	87	1	150
35					0
36					0
37					0
38					0

39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	62	87	1	150
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1164	720	530	2414

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées		856		856
3	Déficiences physiques				0
4	Déficiences intellectuelles et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	0	0	0	0
7	Total (L.1 à L.6)	0	856	0	856
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT					
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	11045135				0
9					0
10					0
11					0
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	Total (L.8 à L.17)	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'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	4110					0		4110
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4						0		0
05 – Estrie	5						0		0
06 – Montréal	6						0		0
07 – Outaouais	7						0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8						0		0
09 – Côte-Nord	9						0		0
10 – Nord-du-Québec	10						0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0		0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0		0
13 – Laval	13						0		0
14 – Lanaudière	14						0		0
15 – Laurentides	15						0		0
16 – Montérégie	16						0		0
17 – Nunavik	17						0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	4110	0	0	0	0	0	0	4110
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	4110	0	0	0	0	0	0	4110
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	29	0	xxxx		0	0	xxxx	29
Usagers inscrits	23	4081	0	xxxx		0	0	0	4081
Total (L.22 et L.23)	24	4110	0	0	0	0	0	0	4110
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	8	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	8
Usagers inscrits placés en isolement	26	46	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	46
Total (L.25 et L.26)	27	54	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	54

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11045135	29		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	29	0	xxxx		0	0	0	xxxx	29
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11045135	4081		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	4081	0		xxxx	0	0	0		4081
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	4110	0	0	0	0	0	0	0	4110

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1		
Otite	2		
Acouphènes	3		
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5		
Surdité professionnelle	6		
Presbycusie	7		
Retard ou trouble de développement	8		
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9		
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10		
Atteinte auditive d'origine conductive	11		
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13		
Autres	14	696	773
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	696	773

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1 147	781	1607
Atteinte neurologique centrale	2 9	34	78
Traumatisme cranio-cérébral	3 1	3	7
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5 3	9	28
Déficiences auditives	6		
Déficiences intellectuelles	7		
Déficiences motrices	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9 23	125	399
Autres troubles du développement	10 10	48	126
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11 27	99	386
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14 14	62	119
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15 3	7	68
Communication normale	16 2	2	16
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 173	502	1131
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxx	xxxx	258
Groupes de 16 et plus	19 xxxx	xxxx	0
TOTAL (L.1 à L.19)	20 412	1672	4223

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	906	3965
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		258
Groupes de 16 et plus (3)	6		0
Total (L. 1 à L.6)	7	906	4223
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	906	4014
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	72
Adaptation réadaptation	10	0	93
Soutien à l'intégration sociale	11	0	44
Total (L. 8 à L.11)	12	906	4223
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13		
Stage 2e année	14		
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	0	0

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)
2. Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.
3. Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.
4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	11045135	906	4014
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	906	4014
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045135	0	72
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	72
	Adaptation/réadaptation		
23	11045135	0	93
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	93
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045135	0	44
35			
36			
37			
38			
39			
40			

41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	44
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	906	4223

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	214	2902
Traumatisme crânio-cérébral	2	14	39
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	129	877
Affection neurologique périphérique	4	41	483
Amputation	5	6	84
Affection rhumatismale	6	12	155
Affection musculo-squelettique	7	652	4460
Problème orthopédique	8	605	7766
Affection cardiovasculaire	9	32	236
Affection respiratoire	10	30	202
Affection cutanée	11	2	17
Polytraumatisme	12	9	131
Problème de développement	13	9	17
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	61	207
Urologie	15	3	23
Autres affections (santé physique)	16	3095	18111
Retard mental	17	10	21
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	339	1513
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	8	25
Trouble de l'humeur	22	1	7
Trouble anxieux	23	1	1
Trouble de l'adaptation	24	1	3
Trouble de la personnalité	25	4	36
Autres troubles mentaux	26	9	28
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	5287	37344

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 232	2274	3675
Traumatisme crânio-cérébral	2 12	62	84
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 150	1197	1574
Affection neurologique périphérique	4 38	507	774
Amputation	5 9	93	158
Affection rhumatismale	6 2	2	12
Affection musculo-squelettique	7 128	1021	1392
Problème orthopédique	8 297	3403	5479
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 31	269	459
Affection respiratoire	10 39	227	346
Affection cutanée	11 144	619	798
Polytraumatisme	12 3	56	92
Problème de développement	13 89	394	1267
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 42	104	125
Urologie	15 2	35	55
Autres affections (santé physique)	16 1578	10022	15854
Retard mental	17 28	160	216
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 83	343	994
Déficit d'attention	19 18	83	278
Troubles mentaux organiques	20 1441	5616	12300
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 173	861	2032
Trouble de l'humeur	22 156	850	1961
Trouble anxieux	23 48	217	618
Trouble de l'adaptation	24 26	92	300
Trouble de la personnalité	25 36	135	304
Autres troubles mentaux	26 114	686	1289
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	6361
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	14
Total (L.1 à L.28)	29 4919	29328	58811

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11045135									
Diagnostics	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)									
Accident vasculaire cérébral	1	3675									3675
Traumatisme crânio-cérébral	2	84									84
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1574									1574
Affection neurologique périphérique	4	774									774
Amputation	5	158									158
Affection rhumatismale	6	12									12
Affection musculo-squelettique	7	1392									1392
Problème orthopédique	8	5479									5479
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	459									459
Affection respiratoire	10	346									346
Affection cutanée	11	798									798
Polytraumatisme	12	92									92
Problème de développement	13	1267									1267
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	125									125
Urologie	15	55									55
Autres affections (santé physique)	16	15854									15854
Retard mental	17	216									216
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	994									994
Déficit d'attention	19	278									278
Troubles mentaux organiques	20	12300									12300
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2032									2032
Trouble de l'humeur	22	1961									1961
Trouble anxieux	23	618									618
Trouble de l'adaptation	24	300									300
Trouble de la personnalité	25	304									304
Autres troubles mentaux	26	1289									1289
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	6361									6361
Groupes de 16 et plus	28	14									14
Total (L.1 à L.28)	29	58811	0	58811							

(*)

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

Étape 2 : Ouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	48488	52306
Groupes de 2 à 5	2	116	112
Groupes de 6 à 10	3	143	13
Groupes de 11 à 15	4	12	5
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	7892	6361
Groupes de 16 et plus (3)	6	65	14
Total (L. 1 à L.6)	7	56716	58811
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	17514	23001
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	519	590
Adaptation / réadaptation	10	15627	14648
Soutien à l'intégration sociale	11	15099	14197
Total (L. 8 à L.11)	12	48759	52436
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13		
Stage 1re année	14		
Stage 2e année	15		
Stage 3e année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	0	0

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.
3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.
4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	11045135	17514	23001
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	17514	23001
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045135	519	590
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	519	590
	Adaptation/réadaptation		
23	11045135	15627	14648
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	15627	14648
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045135	15099	14197
35			
36			
37			
38			
39			
40			

41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	15099	14197
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	48759	52436

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1		
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	1	1
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	135	134
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	1	1
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	2	2
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	1	1
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	164	147
– Techniques hémodynamiques	10		
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
– Autres (préciser) (4)	12	33	32
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	6	6
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	40	32
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	118	34
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
– Chimiothérapie	18		
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	831	267
– Soins et suivi des plaies	20		
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	125	57
– Phlébotomie / Saignée	22	131	40
– Autres (préciser) (3)	23		
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
– Diabète	24		
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	21	19
– Maladie cardiovasculaire	26		
– Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
– Postgreffe	28		
– Maladie pulmonaire	29		
– Anticoagulothérapie	30	1	1
– VIH	31		

- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33			
- Autres (préciser) (4)	34	9	9	xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	1619	783	1

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1 7657			7657		7657	
Visiteurs, locataires, etc.	2			0		0	
Total (L.1 et L.2)	3	7657	0	0	7657	0	7657
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	9438					
Prêt entre bibliothèques	5	4771					
Recherche documentaire	6	143011					
Total (L.4 à L.6)	7	157220					
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	4719338	193850	4913188	210522	16604	106469
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	3718376					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	3272066					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	11045135	4262777	456561	4719338	193850	4913188
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	4262777	456561	4719338	193850	4913188
	Achetés ailleurs					
12	11045135			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	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	3	3	6	6	0	0
25 à 34 ans	2	8	24	32	15	0	1661
35 à 44 ans	3	23	15	38	15	0	3282
45 à 54 ans	4	41	10	51	15	4	11300
55 à 64 ans	5	154	27	181	32	25	68498
65 à 69 ans	6	141	56	197	24	22	49983
70 à 74 ans	7	241	126	367	45	71	80786
75 à 79 ans	8	423	188	611	62	129	143886
80 à 84 ans	9	507	278	785	71	204	184680
85 à 89 ans	10	547	293	840	48	261	199506
90 ans ou plus	11	686	612	1298	296	424	255282
Total (L.1 à L.11)	12	2774	1632	4406	629	1140	998864
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	902	427				
Domicile – avec services	14	161	12				
Centre hospitalier	15	381	48				
CHSLD public	16	50	63				
CHSLD privé conventionné	17	7	14				
CHSLD privé non conventionné	18	13	5				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	39	27				
Résidence d'accueil – adultes	22	2	1				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	0	0				
Autres (préciser) (3)	25	77	32				
Total (L.13 à L.25)	26	1632	629				

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le :

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :

2023-09-21

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11045135	1632
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1632

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type :
 No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	
	Nombre						
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1	1117642					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	632					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	2645573					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	991					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5	349					
– Congés temporaires	6	583					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7	2622					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	999					
Usagers admis en CHSLD, MDA-MA – Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA							
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)	Total (C.1 à C.5)
0 à 24 ans	9						0
25 à 34 ans	10		17				17
35 à 44 ans	11		23				23
45 à 54 ans	12		32				32
55 à 64 ans	13		124				124
65 à 69 ans	14	28	109	14			151
70 à 74 ans	15		251				251
75 à 79 ans	16		420				420
80 à 84 ans	17		510				510
85 à 89 ans	18		531				531
90 ans ou plus	19		610				610
Total (L.9 à L.19)	20	28	2627	14	0	0	2669

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

	1	2	3	4	5	6	7
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (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	3340	0	28874	1085428	0	1117642
Nombre d'usagers ayant quitté	2	154	0	71	1544	0	1769
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	21.69	0	406.68	703	0	631.79
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	138	0	0	2645435	0	2645573
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	12	0	14	2643	0	2669
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	11.50	0	0	1000.92	0	991.22
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	11	3	75	829	78	10.63	4
– Dépannage familial	12	7	77	2337	84	27.82	7
– Désengorgement des urgences	13				0	0	
– Protection sociale	14				0	0	
– Convalescence	15		3	35	3	11.67	
– Soins palliatifs (2)	16				0	0	
– Hébergement de crise	17				0	0	
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18				0	0	
– Autres (préciser) (3)	19		1	37	1	37	1
Total (L.11 à L.19) (4)	20	10	156	3238	166	19.51	12
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21				0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22				0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23				0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24				0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25				0	0	

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type :
 No période (Date début) :

Accepté
 Établissement
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾, 6110 ET 6120 ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

	1	2	3	4	5	6	7	8	
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)	
0 à 24 ans	1	0	0	0	0	0	0	0	
25 à 34 ans	2	931	365	365	0	0	0	1661	
35 à 44 ans	3	2552	730	0	0	0	0	3282	
45 à 54 ans	4	6673	2864	603	0	0	365	870	11375
55 à 64 ans	5	32009	3729	1455	0	0	2328	1964	41485
65 à 69 ans	6	41108	4569	1085	92	334	2293	1239	50720
70 à 74 ans	7	74663	3434	1529	0	0	459	867	80952
75 à 79 ans	8	134836	2802	2627	0	0	2190	2214	144669
80 à 84 ans	9	173287	5290	730	0	0	1380	3458	184145
85 à 89 ans	10	188755	5461	410	0	0	1677	3307	199610
90 ans ou plus	11	239618	6714	482	0	0	1042	6145	254001
Total (L.1 à L.11)	12	894432	35958	9286	92	334	11734	20064	971900
Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier									
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)				
0 à 24 ans	13				0				
25 à 34 ans	14				0				
35 à 44 ans	15				0				
45 à 54 ans	16				0				
55 à 64 ans	17				0				
65 à 69 ans	18				0				
70 à 74 ans	19				0				
75 à 79 ans	20				0				
80 à 84 ans	21				0				
85 à 89 ans	22				0				
90 ans ou plus	23				0				
Total (L.13 à L.23)	24	0	0	0	0				

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)			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	1	1	1	0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4	1	1	1	1
55 à 64 ans	5	9	10	8	11
65 à 69 ans	6	11	34	45	30
70 à 74 ans	7	33	43	76	49
75 à 79 ans	8	58	92	150	93
80 à 84 ans	9	69	96	165	96
85 à 89 ans	10	76	99	175	102
90 ans ou plus	11	62	56	118	61
Total (L.1 à L.11)	12	320	431	308	443
Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs		
Domicile – sans service	13	254	67		
Domicile – avec services	14	92	39		
Centre hospitalier	15	0	3		
CHSLD public	16	0	58		
CHSLD privé conventionné	17	0	0		
CHSLD privé non conventionné	18	0	0		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	4	2		
Résidence d'accueil – adultes	22	0	0		
Famille d'accueil – enfants	23	0	0		
Centre de réadaptation	24	0	1		
Autres (préciser) (1)	25	81	138		
Total (L.13 à L.25)	26	431	308		

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Personnel attitré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	2343
Éducateur (2)	3	26602
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	622
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	289
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	205
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	12416
Personnel de bureau	10	1453
Autres (préciser) (3)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	43930
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	43930
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	252
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) (3)	22	4
Total (L.17 à L.22)	23	256
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	21026
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	696
Total (L.24 à L.25)	26	21722

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		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	9	9	8	1
65 à 69 ans	6	5	29	34	25
70 à 74 ans	7	16	67	83	60
75 à 79 ans	8	45	115	160	139
80 à 84 ans	9	36	109	145	125
85 à 89 ans	10	39	86	125	112
90 ans ou plus	11	21	49	70	63
Total (L.1 à L.11)	12	162	464	626	532
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	388	412		
Domicile – avec services	14	36	26		
Centre hospitalier	15	10	7		
CHSLD public	16	1	71		
CHSLD privé conventionné	17	2	1		
CHSLD privé non conventionné	18	2	1		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	1	4		
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25	24	10		
Total (L.13 à L.25)	26	464	532		

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
	Total des heures travaillées (1)	
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	3970
Éducateur	3	15
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	3185
Personnel de bureau	10	1311
Autres (préciser) (2)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	8481
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	8481
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	578
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	120
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	2164
À domicile par un professionnel de la santé	18	12

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits/ places disponibles	
Permanent ou transitoire acheté	1	
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	xxxx	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	xxxx	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	xxxx	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	xxxx	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	xxxx	0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1001	GMF du Centre médical Beupor	1784	2141			3925
2	1002	GMF Saint-Vallier	8326	7505			15831
3	1013	GMF Maizerets		6141			6141
4	1023	GMF Saint-Louis	1816	9163	46	114	11139
5	1032	GMF du Carrefour	1840	11509	1690	3727	18766
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-B	1792	10635			12427
7	1081	GMF Haute-Ville		3372		6	3378
8	1088	GMF Cité Verte		13461			13461
9	1089	GMF l'Hétrière		6337	1636		7973
10	1092	GMF de Charlevoix-Est		5861		37	5898
11	1118	GMF de Sillery	1840	4816			6656
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest		4857			4857
13	1162	GMF Charlesbourg		7477			7477
14	1164	GMF Loretteville	3123	5181			8304
15	1165	GMF Neufchâtel		1661			1661
16	1175	GMF Orléans-La Source	2546	4325		50	6921
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette	1789	3062			4851
18	1181	GMF Le Mesnil	1764	9700		357	11821
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-F	1750	4198			5948
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier -	5925	12963		219	19107
21	1199	GMF La Cité Médicale		14790	4161	1149	20100
22	1222	GMF Laval-Québec (Quatre Bourg		3871		333	4204
23	1246	GMF Duberger		2231			2231
24	1271	GMF Laurier		2010			2010
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesbo		6193			6193
26	1280	GMF Québec-Nord	928	3338			4266
27	1285	GMF Portneuf	12418	7367			19785
28	1299	GMF Proximité St-Roch	6300	2760		1966	11026
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf	1772	18852		1613	22237
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise		3817			3817
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré	2765	1009	1704		5478
32	1344	GMF Saint-Louis 2		3238			3238
33	1386	GMF Pont-Rouge		1675			1675
34	1414	GMF St-Raymond		1320			1320
35	1415	GMF Portneuf Nord-Ouest		879			879
36	1416	GMF Donnaconna		1583			1583
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	58478	209298	9237	9571	286584

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

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1001	GMF du Centre médical Beauport	1822			
2	1002	GMF Saint-Vallier	582	801	1137	
3	1013	GMF Maizerets	2472			
4	1023	GMF Saint-Louis	4395			
5	1032	GMF du Carrefour	4565			
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-B.	3741			
7	1081	GMF Haute-Ville	2718			
8	1088	GMF Cité Verte	4451			
9	1089	GMF l'Hétrière	1888			
10	1092	GMF de Charlevoix-Est	2636			184
11	1118	GMF de Sillery	1941	688		
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest	1591			
13	1162	GMF Charlesbourg	5446			
14	1164	GMF Loretteville	2465			
15	1165	GMF Neufchâtel	628		772	
16	1175	GMF Orléans-La Source	2468			
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette	1080			
18	1181	GMF Le Mesnil	2194			
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-F	2346			
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier -	4120			
21	1199	GMF La Cité Médicale	3550			
22	1222	GMF Laval-Québec (Quatre Bourg	2342			
23	1246	GMF Duberger	1063			
24	1271	GMF Laurier	980		1517	
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesbo	3164			
26	1280	GMF Québec-Nord	1479			
27	1285	GMF Portneuf	4292		930	
28	1299	GMF Proximité St-Roch	2597			
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf	3390			
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise	2328	1502		
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré	975			
32	1344	GMF Saint-Louis 2	1551			
33	1386	GMF Pont-Rouge	1083			
34	1414	GMF St-Raymond	453			
35	1415	GMF Portneuf Nord-Ouest	0			
36	1416	GMF Donnacona	609			
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	83405	2991	4356	184

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1001	GMF du Centre médical Beauport		966		
2	1002	GMF Saint-Vallier	624	923	1017	147
3	1013	GMF Maizerets			1074	1780
4	1023	GMF Saint-Louis	175		1403	
5	1032	GMF du Carrefour	1533			2
6	1034	GMF Clinique médicale Pierre-B				
7	1081	GMF Haute-Ville			577	1483
8	1088	GMF Cité Verte				
9	1089	GMF l'Hôtrière	1160		1114	
10	1092	GMF de Charlevoix-Est	1041	1244		567
11	1118	GMF de Sillery	543		738	
12	1152	GMF Charlevoix-Ouest				
13	1162	GMF Charlesbourg	1421		1092	
14	1164	GMF Loretteville	824		809	
15	1165	GMF Neufchâtel				14
16	1175	GMF Orléans-La Source				781
17	1177	GMF L'Ancienne-Lorette				
18	1181	GMF Le Mesnil				
19	1183	GMF Clinique médicale Sainte-F			1658	
20	1193	GMF Val-Bélair - Valcartier -			1139	
21	1199	GMF La Cité Médicale				1580
22	1222	GMF Laval-Québec (Quatre Bourg			1588	450
23	1246	GMF Duberger	805			
24	1271	GMF Laurier				1
25	1278	GMF La Cité médicale Charlesbo	729			
26	1280	GMF Québec-Nord				
27	1285	GMF Portneuf	395			
28	1299	GMF Proximité St-Roch				1477
29	1322	GMF Ma Clinique Lebourgneuf				1111
30	1324	GMF Saint-François-d'Assise	8			
31	1341	GMF Côte-de-Beaupré				
32	1344	GMF Saint-Louis 2			23	
33	1386	GMF Pont-Rouge	1009			
34	1414	GMF St-Raymond				
35	1415	GMF Portneuf Nord-Ouest				
36	1416	GMF Donnacona	1009			
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	11276	3133	12232	9393

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1 Pont-Rouge	1	2	PR-3	24	38	531
2 Ste-Catherine-de-la-Jacques-Cartier	1	2	PR-3	26	32	412
3 Shannon	1	1	PR-3	21	6	149
4 Base Militaire	1	2	PR-3	42	7	90
5 St-Gabriel de Valcartier	1	1	PR-3	23	7	164
6 Stoneham	1	1	PR-2	22	24	397
7 Ste-Brigitte-de-Laval	1	1	PR-3	26	23	206
8 St-Jean de l'Île-d'Orléans	1	1	PR-2	12	5	101
9 Ste-Famille de l'Île-d'Orléans	1	1	PR-2	12	8	87
10 Isle-aux-Coudres	1	1	PR-1	12	8	94
11 SQ Pont-Rouge	1	12	PR-DEA	21		
12 SQ MRC de la Jacques-Cartier	1	9	PR-DEA	16		
13 SQ QG des Rocailles	1	18	PR-DEA	36		
14 SQ MRC de côte de Beaupré	1	12	PR-DEA	16		
15 SQ MRC de l'Île-d'Orléans	1	3	PR-DEA	7		
16 SQ Charlevoix	1	8	PR-DEA	14		
17 SQ Charlevoix Est	1	7	PR-DEA	12		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40 Total (L.1 à L.39)	17	82	xxxx	342	158	2231

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	17	82	xxxx	342	158	2231
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	17	82	xxxx	342	158	2231

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	17	82	xxxx	342	158	2231
12	Grand total (L.10 + L.11)	17	82	xxxx	342	158	2231

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	Centre de communication santé des capitales	133577	69116	1600	43.20	3092.06
2				1600	0	0
3				1600	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ - Baie-Saint-Paul	19189	144	19045	756
2	CTAQ - Saint-Bernard-de-L'Île-aux-Coudres	8760		8760	28
3	CTAQ - La Malbaie	18354	29	18325	166
4	CTAQ - Saint-Siméon	8760		8760	76
5	CTAQ - L'Étape	8760		8760	
6	CTAQ - Saint-Marc-des-Carrières	15539		15539	24
7	CTAQ - Québec Métro	155699		155699	7525
8	Dessercom - Ste-Anne-de-Beaupré	16686	545	16141	32
9	Dessercom - Québec Métro	25472	50	25422	1718
10	Dessercom - Saint-Raymond	14600	6	14594	32
11	Paraxion	12514	38	12476	207
12	Ambulance de la Jacques-Cartier	8760		8760	879
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	313093	812	312281	11443

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C,2 - C,3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ - Baie-Saint-Paul			0	
2	CTAQ - Saint-Bernard-de-L'Île-aux-Coudres			0	
3	CTAQ - La Malbaie			0	
4	CTAQ - Saint-Siméon			0	
5	CTAQ - L'Étape			0	
6	CTAQ - Saint-Marc-des-Carrières			0	
7	CTAQ - Québec Métro			0	
8	Dessercom - Ste-Anne-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Québec Métro			0	
10	Dessercom - Saint-Raymond			0	
11	Paraxion			0	
12	Ambulance de la Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ - Baie-Saint-Paul	19189	144	19045	756
2	CTAQ - Saint-Bernard-de-L'Île-aux-Coudres			0	
3	CTAQ - La Malbaie	18354	29	18325	166
4	CTAQ - Saint-Siméon			0	
5	CTAQ - L'Étape			0	
6	CTAQ - Saint-Marc-des-Carrières	15539		15539	24
7	CTAQ - Québec Métro	155699		155699	7525
8	Dessercom - Ste-Anne-de-Beaupré	16686	545	16141	32
9	Dessercom - Québec Métro	25472	50	25422	1718
10	Dessercom - Saint-Raymond	14600	6	14594	32
11	Paraxion	12514	38	12476	207
12	Ambulance de la Jacques-Cartier	8760		8760	879
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	286813	812	286001	11339

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C,2 - C,3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ - Baie-Saint-Paul			0	
2	CTAQ - Saint-Bernard-de-L'Île-aux-Coudres			0	
3	CTAQ - La Malbaie			0	
4	CTAQ - Saint-Siméon			0	
5	CTAQ - L'Étape			0	
6	CTAQ - Saint-Marc-des-Carrières			0	
7	CTAQ - Québec Métro			0	
8	Dessercom - Ste-Anne-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Québec Métro			0	
10	Dessercom - Saint-Raymond			0	
11	Paraxion			0	
12	Ambulance de la Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ - Baie-Saint-Paul			0	
2	CTAQ - Saint-Bernard-de-L'Île-aux-Coudres	8760		8760	28
3	CTAQ - La Malbaie			0	
4	CTAQ - Saint-Siméon	8760		8760	76
5	CTAQ - L'Étape	8760		8760	
6	CTAQ - Saint-Marc-des-Carrières			0	
7	CTAQ - Québec Métro			0	
8	Dessercom - Ste-Anne-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Québec Métro			0	
10	Dessercom - Saint-Raymond			0	
11	Paraxion			0	
12	Ambulance de la Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	26280	0	26280	104

(*)

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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
Année : 2022-2023
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C,2 - C,3)	Heures de services Supplémentaires
1	CTAQ - Baie-Saint-Paul			0	
2	CTAQ - Saint-Bernard-de-L'Île-aux-Coudres			0	
3	CTAQ - La Malbaie			0	
4	CTAQ - Saint-Siméon			0	
5	CTAQ - L'Étape			0	
6	CTAQ - Saint-Marc-des-Carrières			0	
7	CTAQ - Québec Métro			0	
8	Dessercom - Ste-Anne-de-Beaupré			0	
9	Dessercom - Québec Métro			0	
10	Dessercom - Saint-Raymond			0	
11	Paraxion			0	
12	Ambulance de la Jacques-Cartier			0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 1104-5135 - CIUSSS de la Capitale-Nationale
 Année : 2022-2023
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-21

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C,2 - C,3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx	19189	144	19045	756
2	xxxx	8760		8760	28
3	xxxx	18354	29	18325	166
4	xxxx	8760		8760	76
5	xxxx	8760		8760	
6	xxxx	15539		15539	24
7	xxxx	155699		155699	7525
8	xxxx	16686	545	16141	32
9	xxxx	25472	50	25422	1718
10	xxxx	14600	6	14594	32
11	xxxx	12514	38	12476	207
12	xxxx	8760		8760	879
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	Total (L.1 à L.25)	313093	812	312281	11443

(*)
 Tout simplement "Enregistrer" cette page.