

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

**AS-478 (2022-2023)**

Nom de l'établissement : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

Statut : Accepté      Code : 1362-3616

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) <sup>(1)</sup> 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 <sup>(1)</sup>, 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<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>er</sup> 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 :** 1362-3616 - IUCPQ – UL  
**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 :** 2023-06-29

**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 : Isabel Roussin-Collin

Date : 2023-06-28

\_\_\_\_\_  
DG ou PDG

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1 338	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2	
MDA	3	
MA	4	
Total (L.1 à L.4)	5 338	0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	6 Julie Bérubé	
Titre	7 Directrice adjointe des ressources financières et de la logistique	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8 418-656-8711, p.5438	
Adresse courriel	9 julie.berube@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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
– 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		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	179	56633
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	106	28480
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	42	9546
– 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		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>327</b>	<b>94659</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>		<b>1525</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>1856</b>
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	

		(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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	13623616		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	179	56633	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	106	28480	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	42	9546	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	327	94659	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16		1525	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17	5	1856	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (Inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
- 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
- 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
- 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
- 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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			
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	0	0
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	0	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	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			
<b>Pour MDA</b>				
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
<b>Pour MA</b>				
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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA</b>	
<b>Organismes</b>								
- MSSS	1	91556						
- Gouvernement du Canada	2	61						
- CNESST	3	160						
- FAAQ	4							
- MSP	5							
<b>Non-résidents du Québec</b>								
- Résidents canadiens	6	2665						
- Non-canadiens	7	217						
<b>Soins non assurés</b>	8							
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	<b>9</b>	<b>94659</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>	<b>MDA individuelle</b>	<b>MA individuelle</b>
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	226	62	39				
<b>Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>					
Soins de santé physique et de gériatrie	11	338						
Soins psychiatriques	12							
Néonatalogie	13							
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14							
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15							
Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>				
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19	17283	64179	13197	94659			
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	20	92225	2329	105	94659			

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A**

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>	<b>c/a 6110</b>	<b>c/a 6120</b>
Admis au 1er avril	1	268				
Admis durant l'année	2	16141				
Déplacements internes (arrivées)	3					
Soignés durant l'année	4	16409	0	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						
Sortis durant l'année	5	15353				
Décédés durant l'année	6	793				
Déplacements internes (départs)	7					
Radiations durant l'année	8	16146	0	0	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)						
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	263	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	94922				
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>		
Admis au 1er avril	11					
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
Soignés durant l'année	14	0	0	0	0	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
Radiations durant l'année	18	0	0	0	0	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>			
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)						

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

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
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	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0		
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
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	0	0	0	0
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	14529	13758		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	22			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	4			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				0

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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) <sup>(1)</sup> 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)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	13623616					0
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	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 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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
<b>Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
	xxxx	xxxx	xxxx
	1 13623616		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
<b>Total (L.1 à L.10)</b>	<b>11 xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
	xxxx	xxxx	xxxx
	12 13623616		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22 xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
	xxxx	xxxx	xxxx
	23 13623616		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	32		
<b>Total (L.23 à L.32)</b>	<b>33 xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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



**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
1	13623616		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L1. à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	xxxx		
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	48553					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b> (nombre d'UTP effectuées)		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b> <b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	24159	2730386	0	2016	32204	2788765
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780)</b> (nombre d'UTP effectuées)		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b> <b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– À l'établissement	4	92300	229561	1015	35854	440	0 359170
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	<b>6</b>	<b>92300</b>	<b>229561</b>	<b>1015</b>	<b>35854</b>	<b>440</b>	<b>0 359170</b>
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– À l'établissement	7	109035	363840	180	60805	870	534730
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	<b>9</b>	<b>109035</b>	<b>363840</b>	<b>180</b>	<b>60805</b>	<b>870</b>	<b>0 534730</b>
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>201335</b>	<b>593401</b>	<b>1195</b>	<b>96659</b>	<b>1310</b>	<b>0 893900</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	358690					
Procédures thérapeutiques	12	480					
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	<b>359170</b>					
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780)</b> (nombre de procédures)		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b> <b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b> Procédures diagnostiques							
– Système endocrinien	14	0	0	83	17	0	100
– Système hémoïétique	15	662	21	414	46	0	1143
– Système respiratoire	16	411	432	496	54	6	1399
– Système urinaire	17	155	4	366	7	0	532
– Système digestif	18	56	26	46	7	1	136
– Système cardiovasculaire	19	156	6	1148	142	0	1452
– Système nerveux	20	2	0	0	0	0	2
– Système squelettique	21	218	14	1126	486	0	1844
– Divers	22	1	0	2	1	0	4

<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	1661	503	3681	760	7	0	6612
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>24</b>	0	0	14	2	0		16
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	1661	503	3695	762	7	0	6628
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
<b>- Système cardiovasculaire</b>	<b>26</b>	913	38	2785	384	8		4128
<b>- Système nerveux</b>	<b>27</b>	16	0	1	6	0		23
<b>- Infection/Inflammation</b>	<b>28</b>							0
<b>- Système squelettique</b>	<b>29</b>	1	0	4	1	0		6
<b>- Oncologie</b>	<b>30</b>	335	7	1503	350	2		2197
<b>- Divers</b>	<b>31</b>							0
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	1265	45	4293	741	10	0	6354
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	2926	548	7988	1503	17	0	12982
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>								
<b>Services offerts aux autres établissements(3)</b>	<b>34</b>	1278	440	870				
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>	xxxx	21020	96010				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>					
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>36</b>							
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>	<b>37</b>							

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	13623616	24159	2730386		2016	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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	24159	2730386	0	2016	32204		2788765
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	13623616					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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	24159	2730386	0	2016	32204	0	2788765

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	13623616	92300	229561	1015	35854	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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	92300	229561	1015	35854	440	0	359170
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	13623616					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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	92300	229561	1015	35854	440	0	359170
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	13623616	109035	363840	180	60805	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	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	109035	363840	180	60805	870		534730
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	13623616					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	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0	
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	109035	363840	180	60805	870	0	534730
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	201335	593401	1195	96659	1310	0	893900

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	917282	2113040	180	0	54645	3085147
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>917282</b>	<b>2113040</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>54645</b>	<b>3085147</b>
Électrocardiographie	4	563256	1428605			54645	2046506
Échographie cardiaque	5	325785	483815	180			809780
Électroencéphalographie	6	12525					12525
Potentiels évoqués	7						0
Électromyographie	8						0
Autres examens	9	15716	200620				216336
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>917282</b>	<b>2113040</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>54645</b>	<b>3085147</b>
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	207787	72518				280305
– Interventions	13	436040	152180				588220
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>643827</b>	<b>224698</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>868525</b>
À l'établissement	15	643827	224698	0	0		868525
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	<b>643827</b>	<b>224698</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>868525</b>
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18	8746	14				8760
– Interventions	19	522767	848				523615
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>531513</b>	<b>862</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>532375</b>
À l'établissement	21	531513	862	0	0		532375
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>531513</b>	<b>862</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>532375</b>
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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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)		
<b>Électrophysiologie (6710)</b>								
<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>								
1	13623616	580886	1230270		xxxx	xxxx		
2		10611	398955		xxxx	xxxx		
3		325785	483815	180	xxxx	xxxx		
4					xxxx	xxxx		
5					xxxx	xxxx		
6					xxxx	xxxx		
7					xxxx	xxxx		
8					xxxx	xxxx		
9					xxxx	xxxx		
10					xxxx	xxxx		
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>		917282	2113040	180	0	54645	3085147
<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>								
12	13623616				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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>		0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>		917282	2113040	180	0	54645	3085147

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29 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)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	13623616	643827	224698			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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	643827	224698	0	0		868525
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	13623616					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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	643827	224698	0	0	0	868525
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	13623616	531513	862			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	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	531513	862	0	0		532375
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	13623616					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	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	531513	862	0	0	0	532375
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	1175340	225560	0	0	0	1400900

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
– Tête et cou	1	84	80	243	6	2	415
– Colonne et bassin	2	176	574	655	111		1516
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	450	1310	899	187		2846
– Thorax et abdomen	4	35096	11927	14940	480	1	62444
– Graphie autres	5						0
<b>Examens de scopie</b>							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	314	9	486	50	14	873
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	1					1
– Scopies autres	8	11		9	3		23
– Contrôle fluoroscopique	9						0
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Interventions de scopie	10	86	10	582	786		1464
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>36218</b>	<b>13910</b>	<b>17814</b>	<b>1623</b>	<b>17</b>	<b>69582</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	12	2320	928	3450	1441	1	8140
☐ Interventions	13	119	29	299	19		466
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	14						0
– Interventions	15						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	16	4350	5252	10748	2490	77	22917
– Manipulations d'images post-examen	17	4026	4907	10470	2036	25	21464
– Interventions	18	21		178	1		200
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	19	829	89	1913	1390	56	4277
– Manipulations d'images post-examen	20	350	65	960	579		1954
– Interventions	21						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	22	145	3	235		2	385
– Manipulations d'images post-examen	23						0
– Interventions	24	825	30	224	1		1080
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	25						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	26						0
– Manipulations d'images post-examen	27						0
– Interventions	28						0
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>49203</b>	<b>25213</b>	<b>46291</b>	<b>9580</b>	<b>178</b>	<b>130465</b>

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	1107087	1256465	212431	6282		2582265
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	1248952	7513				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
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	246	0					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	2	3	3	8				
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique – Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>				
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	11		4	15				
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Mammo- graphe</b>	<b>Stéréotaxie</b>						
Mammographie (s-c/a 6833)	33								
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	1							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	1							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	1							

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	13623616						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1	779131	314690	186003	9641	287		1289752
– Interventions	2	2095	300	11975	14560	0		28930
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3	60975	21370	84465	32780	25		199615
– Interventions	4	5405	945	14130	570			21050
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7	115220	127750	235345	55990	1400		535705
– Manipulations d'images post-examen	8	32485	32075	62020	12305	125		139010
– Interventions	9	1025		8680	15			9720
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10	51085	4090	116410	75120	4075		250780
– Manipulations d'images post-examen	11	1895	360	7970	11405			21630
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13	4816	105	9312		370		14603
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15	52955	2105	16365	45			71470
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
– Examens	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1107087	503790	752675	212431	6282	0	2582265

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	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 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
<b>Nombre d'UTP</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
– Examens	1						0
– Interventions	2						0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						0
– Interventions	4						0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						0
– Interventions	6						0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						0
– Manipulations d'images post-examen	8						0
– Interventions	9						0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						0
– Manipulations d'images post-examen	11						0
– Interventions	12						0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						0
– Manipulations d'images post-examen	14						0
– Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						0
– Manipulations d'images post-examen	18						0
– Interventions	19						0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	27393	894		28287	
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		76126			76126	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	448	192			640	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	562	10			572	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	1216	6065	0		7281	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	44	8074	0		8118	
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	2266065	858	242675	0	579	2510177
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	0	0	0	0		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	837	0	73	0		910
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	12684	0	1426	0		14110
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	7241	0	135	0		7376
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	2475	0	4887	0		7362

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)</b>					
1	13623616	1216	6065	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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1216	6065	0	7281
<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	13623616	44	8074	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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	44	8074	0	8118
<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	13623616			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	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	0	0	0	0

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29 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)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	13623616	2266065	858	242675		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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2266065	858	242675	0	579	2510177
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	13623616					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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	13623616	837		73		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	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	837	0	73	0		910
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	13623616	12684		1426		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	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	12684	0	1426	0	14110

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29 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)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	13623616	7241		135		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	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	7241	0	135	0		7376
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	13623616	2475		4887		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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	2475	0	4887	0		7362

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)</b>	
Admis	1	4429	14765	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	423	616	
– Autres responsabilités de paiement	3		0	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4		0	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>4852</b>	<b>15381</b>	
<b>Bloc opératoire au 31 mars</b>		<b>Nombre de salles utilisées</b>		
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	10		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
<b>Nombre d'exams endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>		<b>Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>
				<b>Total (C.1 à C.3)</b>
Bronchoscopie	11	4682		4682
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	357		357
Gastroscopie	13	3700		3700
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	866		866
Coloscopie	15	1830		1830
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	195		195
Cytoscopie	17			0
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	55		55
<b>Total (L.11 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>11685</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
				<b>11685</b>

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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 OPÉRAtoire**

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	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)
<b>Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur</b>							
1	13623616	14765	616			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
<b>11</b>	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	14765	616	0	0	0	15381

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	705
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	21535
Chirurgie cardiaque	4	2526
Chirurgie générale	5	5852
Chirurgie orthopédique	6	
Chirurgie plastique	7	
Dermatologie	8	
Endocrinologie et métabolisme	9	
Gastroentérologie	10	
Génétique médicale	11	
Gériatrie	12	5
Gynécologie	13	
Hématologie/oncologie	14	24
Immunologie clinique et allergie	15	
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	
Médecine interne	17	9364
Medecine physique et réadaptation	18	
Microbiologie médicale et infectiologie	19	729
Néphrologie	20	3477
Neurochirurgie	21	
Neurologie	22	
Obstétrique	23	
Ophtalmologie	24	
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	6147
Pédiatrie	26	
Pneumologie	27	25762
Rhumatologie	28	
Urologie	29	
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>76126</b>

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	59599	2	119198
Paquets: 15 DM et moins	2	3542	6	21252
Paquets: Plus de 15 DM	3		9	
Contenants ou plateau				
Services internes et externes	4		8	
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)				
30 DM et moins	5	33653	13	437489
31 - 70 DM	6	7830	25	195750
Plus de 70 DM	7	2831	36	101916
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt				
30 DM et moins	8	224	19	4256
31 - 70 DM	9	21	31	651
Plus de 70 DM	10	60	44	2640
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés				
Sondes d'échographie	11	2593	12	31116
Générateurs thermiques	12	315	180	56700
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		10	
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	11397	19	216543
Avec canal et mécanisme élévateur	15	48	25	1200
Dispositifs semi-critiques				
DHN en mode manuel	16	456	10	4560
DHN en mode automatisé	17	1367	14	19138
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18			1212409

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3		
– Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		0
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		0
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10		0
Usagers différents	11		0

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	
<b>Répartition selon les catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	561760
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	23085
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	2534
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	4301
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	302196
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	878132
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	266332
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	6655
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	76921
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	7070
<b>1200 – Ponctions</b>	<b>12</b>	80
<b>1300 – Cessation tabagique</b>	<b>13</b>	
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	381111
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	2510177
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)</b>	<b>19</b>	61458
<b>Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence</b>	<b>20</b>	205915
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
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 : 2023-06-29

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
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
1	13623616	205915
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	205915

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
<b>Neuropsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	1			xxxx	
– Nombre d'interventions	2	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
– Nombre d'usagers	3			xxxx	
– Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
– Nombre d'usagers	7		xxxx	xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
– Nombre d'usagers	9			xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
<b>Autres domaines</b>					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	0	0	0	xxxx
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	0	0	0	xxxx

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29 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)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	13623616				0	13623616	xxxx			0
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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	xxxx	0	0
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	13623616				0	13623616				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	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	13623616				0	13623616				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	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	0	0	0	0					
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	0	0	0					
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	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 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	0	0	0
Santé physique (Adultes)	2	79	0	310
Santé physique (65 ans et plus)	3	101	0	85
Planification des naissances	4			0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	180	0	395
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	0
Déficiences intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			0
Déficiences intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			0
Déficiences intellectuelle et TSA (Adultes)	13			0
Déficiences intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0
Dépendance	16			0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			0
Déficiences physiques	18			0
Autres	19			0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	13623616				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	13623616	79		310	389
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	79	0	310	389
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	13623616	101		85	186
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	101	0	85	186
	<b>Planification des naissances</b>				
34					0
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	180	0	395	575

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	13623616				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	13623616				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	13623616				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	13623616				0
35					0
36					0
37					0
38					0

39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	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 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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				0
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	0	0	0
<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>					
	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	13623616				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 débuter la saisie.  
 Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.





**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	13623616			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	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	xxxx	696	0	0	0	xxxx	696
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	13623616			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	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0		xxxx	0	0	0		0
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	0	0	0	696	0	0	0	0	696

(\*)  
 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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	0	0

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	67	289
Atteinte neurologique centrale	2	15	44
Traumatisme crânio-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	4	21
Déficiences auditives	6		
Déficiences intellectuelles	7		
Déficiences motrices	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	34	144
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16	1	1
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	90	411
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>211</b>	<b>910</b>

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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		1568
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		86
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	0	1654
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	0	1654
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	0	1654
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		56
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	0	56

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	13623616		1654
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	1654
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	13623616		
35			
36			
37			
38			
39			
40			

41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	0	1654

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	89	569
Traumatisme crânio-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	31	156
Affection neurologique périphérique	4	14	64
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6	3	4
Affection musculo-squelettique	7	35	117
Problème orthopédique	8	24	163
Affection cardiovasculaire	9	845	3929
Affection respiratoire	10	1162	5922
Affection cutanée	11	6	20
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	46	354
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	581	2780
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	11	32
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>2847</b>	<b>14110</b>

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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 85	488	882
Traumatisme crânio-cérébral	2		0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 13	57	83
Affection neurologique périphérique	4 1	2	4
Amputation	5		0
Affection rhumatismale	6 1	2	4
Affection musculo-squelettique	7 1	7	13
Problème orthopédique	8 7	44	63
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 527	2256	3750
Affection respiratoire	10 432	2124	3276
Affection cutanée	11 26	115	168
Polytraumatisme	12		0
Problème de développement	13		0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 23	90	175
Urologie	15		0
Autres affections (santé physique)	16 389	1916	3330
Retard mental	17		0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		0
Déficit d'attention	19		0
Troubles mentaux organiques	20 46	275	494
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		0
Trouble de l'humeur	22		0
Trouble anxieux	23		0
Trouble de l'adaptation	24		0
Trouble de la personnalité	25		0
Autres troubles mentaux	26		0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	849
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29 1551	7376	13091

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	13623616									
<b>Diagnostics</b>	<b>HPS (1)</b>	<b>Total (C.1 à C.10)</b>									
Accident vasculaire cérébral	1	882									882
Traumatisme crânio-cérébral	2										0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	83									83
Affection neurologique périphérique	4	4									4
Amputation	5										0
Affection rhumatismale	6	4									4
Affection musculo-squelettique	7	13									13
Problème orthopédique	8	63									63
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	3750									3750
Affection respiratoire	10	3276									3276
Affection cutanée	11	168									168
Polytraumatisme	12										0
Problème de développement	13										0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	175									175
Urologie	15										0
Autres affections (santé physique)	16	3330									3330
Retard mental	17										0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										0
Déficit d'attention	19										0
Troubles mentaux organiques	20	494									494
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										0
Trouble de l'humeur	22										0
Trouble anxieux	23										0
Trouble de l'adaptation	24										0
Trouble de la personnalité	25										0
Autres troubles mentaux	26										0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	849									849
Groupes de 16 et plus	28										0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>13091</b>	<b>0</b>	<b>13091</b>							

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	17372	11482
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3	238	760
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	765	849
Groupes de 16 et plus (3)	6		0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>18375</b>	<b>13091</b>
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	18375	13091
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation / réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>18375</b>	<b>13091</b>
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	1113	560
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	<b>1113</b>	<b>560</b>

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	13623616	18375	13091
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	18375	13091
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	13623616		
35			
36			
37			
38			
39			
40			

41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	18375	13091

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	10307	6341
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	7234	3678
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	717	714
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	325	297
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	6	6
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	151	115
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	2	2
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	3825	3321
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	62	58
– Techniques hémodynamiques	10	1833	1788
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
– Autres (préciser) (4)	12	794	735
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	9	9
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	277	71
– 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	1098	582
– Soins et suivi des plaies	20	1453	618
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		
– Phlébotomie / Saignée	22	83	31
– Autres (préciser) (3)	23	107	98
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
– Diabète	24	514	439
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1575	403
– Maladie cardiovasculaire	26	9437	5953
– Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	880	252
– Postgreffe	28	607	256
– Maladie pulmonaire	29	5068	3014
– Anticoagulothérapie	30	163	156
– VIH	31		

- <b>Obésité morbide</b>	<b>32</b>	1096	977	8692
- <b>Douleur chronique</b>	<b>33</b>			
- <b>Autres (préciser) (4)</b>	<b>34</b>	1782	1302	xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	49405	31216	38305

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
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	1400		1400		1400	
Visiteurs, locataires, etc.	2		295	295	10	305	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1695</b>	<b>1695</b>	<b>10</b>	<b>1705</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	719					
Prêt entre bibliothèques	5	510					
Recherche documentaire	6	866					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>2095</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
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	350238	53104	403342	33904		227636
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement		Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	49117					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	12	789597					
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	43590					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	16	694823					
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29 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)
	<b>À l'établissement</b>					
1	13623616	350238		350238	53104	403342
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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	350238	0	350238	53104	403342
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	13623616			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	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	0

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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		0			0	
25 à 34 ans	2		0			0	
35 à 44 ans	3		0			0	
45 à 54 ans	4		0			0	
55 à 64 ans	5		0			0	
65 à 69 ans	6		0			0	
70 à 74 ans	7		0			0	
75 à 79 ans	8		0			0	
80 à 84 ans	9		0			0	
85 à 89 ans	10		0			0	
90 ans ou plus	11		0			0	
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0	0	0
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15						
CHSLD public	16						
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil – adultes	22						
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres (préciser) (3)	25						
Total (L.13 à L.25)	26	0	0				

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 :** 1362-3616 - IUCPQ - UL  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Statut :**

**Type :**

**No période (Date début) :**

**Par :**

Accepté

Établissement

13 (2023-02-26)

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

Validé le :

2023-06-29

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	13623616	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	0

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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					
<b>Durée de séjour</b>						
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4					
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>						
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5					
– Congés temporaires	6					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8					
<b>Usagers admis en CHSLD, MDA-MA – Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA</b>						
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>	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)
<b>0 à 24 ans</b>	9					0
<b>25 à 34 ans</b>	10					0
<b>35 à 44 ans</b>	11					0
<b>45 à 54 ans</b>	12					0
<b>55 à 64 ans</b>	13					0
<b>65 à 69 ans</b>	14					0
<b>70 à 74 ans</b>	15					0
<b>75 à 79 ans</b>	16					0
<b>80 à 84 ans</b>	17					0
<b>85 à 89 ans</b>	18					0
<b>90 ans ou plus</b>	19					0
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	20	0	0	0	0	0

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						0
Nombre d'usagers ayant quitté	2						0
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3						0
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4						0
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5						0
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6						0
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
– Répit aux aidants	11			0	0		
– Dépannage familial	12			0	0		
– Désengorgement des urgences	13			0	0		
– Protection sociale	14			0	0		
– Convalescence	15			0	0		
– Soins palliatifs (2)	16			0	0		
– Hébergement de crise	17			0	0		
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18			0	0		
– Autres (préciser) (3)	19			0	0		
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	0	0	0	0	0
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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 <sup>(1)</sup>, 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)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							0
25 à 34 ans	2							0
35 à 44 ans	3							0
45 à 54 ans	4							0
55 à 64 ans	5							0
65 à 69 ans	6							0
70 à 74 ans	7							0
75 à 79 ans	8							0
80 à 84 ans	9							0
85 à 89 ans	10							0
90 ans ou plus	11							0
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>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</b>								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences 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			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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

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

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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

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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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						
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		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	0	0	0	0

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 débiter la saisie.

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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							
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	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	0	0	xxxx	0	0	0

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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	<b>Total (L.1 à L.9)</b>	0	0	xxxx	0	0	0
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	0	0	xxxx	0	0	0
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>	0	0	xxxx	0	0	0

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
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 : 2023-06-29

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			1600	0	0
2			1600	0	0
3			1600	0	0

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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					
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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)

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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)  
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL  
 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 : 2023-06-29

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				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	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 : 1362-3616 - IUCPQ – UL  
 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 : 2023-06-29

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

(\*)  
 Tout simplement "Enregistrer" cette page.