Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté Code : 1104-5168

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2022-2023)

Table des matières

Page 0 – Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents

Page 1 – Identification de l'établissement

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

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

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

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

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

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

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

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

Page 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT
Page 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE
Page 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES
Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION
Page 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX
Page 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**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 : Dan Gabay	Date : 2023-06-30

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		**Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné**	**Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement**
CH	**1**	918	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	**2**	1627	
MDA	**3**		
MA	**4**		
Total (L.1 à L.4)	**5**	2545	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**6**	Iuliana Pohontu Paunet - Cristina Barsan	
Titre	**7**		
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	**8**		
Adresse courriel	**9**	iuliana.pohontu-paunet@douglas.mcgill.ca - cristina.barsan@douglas.mcgill.ca	

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	15	2106	59
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	224	60636	1838
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	60	20007	348
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	24	15199	1431
Total (L.1 à L.4)	**5**	323	97948	3676
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	34	8799	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	380	123907	9
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	44	16486	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	97	16156	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	555	165348	9
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	10	3028	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	1312	497382	3734
– Hébergement temporaire	**19**	71	27714	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	48	12618	
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1431	537714	3734
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	30	10724	277
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	30	10724	277
Total (L.21 et L.24)	**25**	1461	548438	4011
Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	

		(au 31 mars)		
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30			
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34			
Total (L.30 et L.34)	35			

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	11045168		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	1246	473490	3453
– Hébergement temporaire	**19**	41	16093	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	33	9618	
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	1320	499201	3453
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	30	10724	277
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	30	10724	277
Total (L.21 et L.24)	**25**	1350	509925	3730

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hégergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	12745725		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	29	9989	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	29	9989	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	11	2256	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	166	56024	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	22	7978	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	43	8764	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	242	75022	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	6	1462	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	0	0	0

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	51228278		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	31	1280	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	31	1280	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	15	4647	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	171	53178	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	22	8508	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	12	2297	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	220	68630	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**	4	1566	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	0	0	0

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	51224392		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**			
Total (L.1 à L.4)	**5**	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	8	1896	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	40	14502	
– 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**	42	5095	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	90	21493	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	66	23892	281
– Hébergement temporaire	**19**	30	11621	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**	15	3000	
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	111	38513	281
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	111	38513	281

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	51235190		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	15	2106	59
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	164	49367	1838
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	60	20007	348
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	24	15199	1431
Total (L.1 à L.4)	**5**	263	86679	3676
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	3	203	9
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	3	203	9
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	**16**			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	**17**			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**			
– Hébergement temporaire	**19**			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**			
– Hébergement temporaire	**23**			
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	0	0	0

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			
Pour MDA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
- Hébergement permanent ou transitoire	27			
- Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0
Pour MA				
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
- Hébergement permanent ou transitoire	31			
- Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)		**Soins de santé physique et de gériatrie**	**Soins psychiatriques**	**Hébergement permanent ou transitoire et temporaire**	**Hôtellerie hospitalière**	**Néonatologie**	**Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA**	**Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA**	
Organismes									
- MSSS	**1**	161415	89952	509400		3336			
- Gouvernement du Canada	**2**	538	324	38634					
- CNESST	**3**	16							
- FAAQ	**4**								
- MSP	**5**								
Non-résidents du Québec									
– Résidents canadiens	**6**		1324	141					
– Non-canadiens	**7**	1126	77			7			
Soins non assurés	**8**	2253	6271	263		171			
Total (L.1 à L.8)	**9**	165348	97948	548438	0	3514	0	0	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA		**CH Salles**	**CH Chambres semi-privées**	**CH Chambres privées**	**CHSLD 3 lits ou plus**	**CHSLD 2 lits**	**CHSLD individuelle**	**MDA individuelle**	**MA individuelle**
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	**10**	169	342	367	30	252	1179		
Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)		**Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)**	**Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)**	**Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)**					
Soins de santé physique et de gériatrie	**11**	598							
Soins psychiatriques	**12**	320							
Néonatologie	**13**								
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	1581							
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	46							
Hôtellerie hospitalière	**16**								
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	**17**								
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	**18**								
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH		**Salles**	**Chambres semi-privées**	**Chambres privées**	**Total (C.1 à C.3)**				
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	**19**	54936	104905	103455	263296				
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**20**	54936	104905	103455	263296				

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	**1**		8			
Admis durant l'année	**2**		137			
Déplacements internes (arrivées)	**3**		4			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	0	149	0		
Sortis durant l'année	**5**		138			
Décédés durant l'année	**6**		0			
Déplacements internes (départs)	**7**		2			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	0	140	0		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	0	9	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**		2024			
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**	15	8	99		12
Admis durant l'année	**12**	1905	97	500		75
Déplacements internes (arrivées)	**13**	54	157	672		132
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	1974	262	1271	0	219
Sortis durant l'année	**15**	1288	76	973		105
Décédés durant l'année	**16**	0	0	0		0
Déplacements internes (départs)	**17**	671	179	193		83
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	1959	255	1166	0	188
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	**19**	15	7	105	0	31
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	3857	1209	29013		9043
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**	40	29	33	41	
Admis durant l'année	**22**	110	97	1	22	
Déplacements internes (arrivées)	**23**	31	120	93	93	
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	181	246	127	156	
Sortis durant l'année	**25**	123	122	74	39	
Décédés durant l'année	**26**	1	0	1	0	
Déplacements internes (départs)	**27**	20	97	23	78	

Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	144	219	98	117	
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	**29**	37	27	29	39	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**	25484	5860	20540	10517	

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
Usagers		**c/a 6050**	**c/a 6060 (1)**	**c/a 6080**	**c/a 6180**	**c/a 6110**	**c/a 6120**
Admis au 1er avril	**1**	409	1384	33			
Admis durant l'année	**2**	14120	1334	221			
Déplacements internes (arrivées)	**3**	1299	3	0			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	15828	2721	254	0	0	0
Sortis durant l'année	**5**	13147	890	244			
Décédés durant l'année	**6**	934	389	0			
Déplacements internes (départs)	**7**	1333	0	3			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	15414	1279	247	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	414	1442	7	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	147496	432377	12316			
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**		
Admis au 1er avril	**11**	14		28			
Admis durant l'année	**12**	779		8			
Déplacements internes (arrivées)	**13**	452		0			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	1245	0	36	0		
Sortis durant l'année	**15**	844		1			
Décédés durant l'année	**16**	1		1			
Déplacements internes (départs)	**17**	390		0			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	1235	0	2	0		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	10	0	34	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	3570		1637			
Usagers		**s-c/a 6985**	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**			
Admis au 1er avril	**21**						
Admis durant l'année	**22**						
Déplacements internes (arrivées)	**23**						
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	**24**	0	0	0			
Sortis durant l'année	**25**						
Décédés durant l'année	**26**						
Déplacements internes (départs)	**27**						
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	**28**	0	0	0			

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Usagers		**s-c/a 6364 Mères**	**s-c/a 6364 Nouveau-nés**	**s-c/a 6365 Mères**	**s-c/a 6365 Nouveau-nés**
Admis au 1er avril	**1**			58	41
Admis durant l'année	**2**			8732	7647
Déplacements internes (arrivées)	**3**			5003	412
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	0	0	13793	8100
Sortis durant l'année	**5**			8769	7428
Décédés durant l'année	**6**			0	6
Déplacements internes (départs)	**7**			4969	629
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	0	0	13738	8063
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	**9**	0	0	55	37
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**			15748	12443

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**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**	97	16156			
Total (L.1 à L.2)	**3**	97	16156			
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**4**	29	3514			
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**	97	10866			
Total (L.4 à L.6)	**7**	126	14380			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Nombre d'accouche-ments**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	**8**	7918	7926	0	0	7926
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	4914	65376	34611		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre (au 31 mars)**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	74				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	**11**					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	**12**					
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		**Répartition des statuts Admis**	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre de procédures pondérées	**13**	7826	539	640046	4035	652446

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
		Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
	1	11045168					0
	2	12745725	3517	3517			3517
	3	51228278	1676	1676			1676
	4	51224392	2725	2733			2733
	5	51235190					0
	6						0
	7						0
	8						0
	9						0
	10						0
	11	Total (L.1 et L.10)	7918	7926	0	0	7926

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère		**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
		xxxx	**xxxx**	**xxxx**
	1	11045168		
	2	12745725		
	3	51228278		
	4	51224392		
	5	51235190		
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Total (L.1 à L.10)	**11**	**xxxx**	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère		**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
		xxxx	**xxxx**	**xxxx**
	12	11045168		
	13	12745725	43	8764
	14	51228278	12	2297
	15	51224392	42	5095
	16	51235190		
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
Total (L.12 à L.21)	**22**	**xxxx**	97	16156
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés		**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
		xxxx	**xxxx**	**xxxx**
	23	11045168		
	24	12745725	13	1572
	25	51228278	4	134
	26	51224392	12	1808
	27	51235190		
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
Total (L.23 à L.32)	**33**	**xxxx**	29	3514

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés		**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
	1	11045168		
	2	12745725		
	3	51228278		
	4	51224392		
	5	51235190		
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Total (L1. à L.10)	**11**	**xxxx**	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés		**Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)**	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
	12	11045168		
	13	12745725	43	5743
	14	51228278	12	1153
	15	51224392	42	3970
	16	51235190		
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
Total (L.12 à L.21)	**22**	**xxxx**	97	10866

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	7536						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	**2**	28460	0	179285	92055			299800
À l'extérieur	**3**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	**4**	54259	45119	85789	386082			571249
– À l'extérieur	**5**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	54259	45119	85789	386082		0	571249
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**	0	0	0	0			0
– À l'extérieur	**8**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**	0	0	0	0		0	0
Total (L.6 et L.9)	**10**	54259	45119	85789	386082	0	0	571249
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'Unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	571039						
Procédures thérapeutiques	**12**	210						
Total (L.11 et L.12)	**13**	571249						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	**14**	45	15	133	350	2	0	545
– Système hémopoïétique	**15**	131	75	45	126	4	0	381
– Système respiratoire	**16**	253	455	57	128	26	0	919
– Système urinaire	**17**	22	10	16	140	0	0	188
– Système digestif	**18**	35	13	32	101	0	0	181
– Système cardiovasculaire	**19**	208	146	756	3122	34	0	4266
– Système nerveux	**20**	0	0	0	0	0	0	0
– Système squelettique	**21**	503	348	1242	3382	17	0	5492
– Divers	**22**	84	2	3	345	3	0	437

Sous-total (L14 à L.22)	**23**	1281	1064	2284	7694	86	0	12409
Procédures thérapeutiques	**24**	0	0	0	7	0	0	7
Sous-total (L.23 et L.24)	**25**	1281	1064	2284	7701	86	0	12416
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**26**							0
– Système nerveux	**27**							0
– Infection/Inflammation	**28**							0
– Système squelettique	**29**							0
– Oncologie	**30**							0
- Divers	**31**							0
Sous-total (L.26 à L.31)	**32**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	**33**	1281	1064	2284	7701	86	0	12416

Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Physiologie respiratoire (c/a 6610)**	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
Services offerts aux autres établissements(3)	**34**							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**35**	**xxxx**						
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		**Usagers transférés**	**Usagers reçus**					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	**36**	105						
TEP (s-c/a 6786)	**37**							

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
		Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
	1	11045168					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	2	12745725			52800		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	3	51228278	28460		126485	92055	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	4	51224392					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	5	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	6						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	7						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	28460	0	179285	92055			299800
		Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
	12	11045168					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	13	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	14	51228278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	15	51224392					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	16	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	17						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	18						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**		0
	23	**Total c/a 6610 (L.11 et L.22)**	28460	0	179285	92055	0	0	299800

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
		Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
	1	11045168					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	2	12745725	21005	5125	22540	64154	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	3	51228278	33254	39994	63249	321928	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	4	51224392					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	5	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	6						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	7						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	8						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	9						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	10						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	54259	45119	85789	386082			571249
		Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
	12	11045168					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	13	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	14	51228278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	15	51224392					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	16	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	17						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	18						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	19						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	20						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	21						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**		0
	23	**Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)**	54259	45119	85789	386082	0	0	571249
		TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
	24	11045168					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	25	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	26	51228278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	27	51224392					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	28	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	29						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	30						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	31						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	32						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	33						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	0	0	0	0			0
		Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
	35	11045168					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**

	36	12745725					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	37	51228278					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	38	51224392					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	39	51235190					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	40						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	41						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	42						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	43						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	44						**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
	45	**Sous-total (L.35 et L.44)**	0	0	0	0	**xxxx**		0
	46	**Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)**	0	0	0	0	0	0	0
	47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	54259	45119	85789	386082	0	0	571249

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07 **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**	715737	481026	317565	704428	435	2219191
À l'extérieur	**2**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Total (L.1 et L.2)	**3**	715737	481026	317565	704428	435	2219191
Électrocardiographie	**4**	664667	457121	276195	473523	180	1871686
Échographie cardiaque	**5**	32610	14850	39555	96390	180	183585
Électroencéphalographie	**6**	12160	6810	1740	28675	0	49385
Potentiels évoqués	**7**	0	0	0	0	0	0
Électromyographie	**8**	6300	2245	75	105840	75	114535
Autres examens	**9**						0
Total (L.4 à L.9)	**10**	715737	481026	317565	704428	435	2219191
Nombre d'unités techniques		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Services offerts aux autres établissements (1)	**11**						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**						0
– Interventions	**13**						0
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	**15**	0	0	0	0		0
À l'extérieur	**16**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**	0	0	0	0		0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**						0
– Interventions	**19**						0
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	**21**	0	0	0	0		0
À l'extérieur	**22**	0	0	0	0	**xxxx**	0
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**	0	0	0	0		0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**24**						

Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement							
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**				
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	**25**						
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	**26**						

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
		Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
	1	11045168					**xxxx**	**xxxx**
	2	12745725	537160	31455	239815	293925	**xxxx**	**xxxx**
	3	51228278	155847	386661	65090	361213	**xxxx**	**xxxx**
	4	51224392		62910	0	48915	**xxxx**	**xxxx**
	5	51235190	22730		12660	375	**xxxx**	**xxxx**
	6						**xxxx**	**xxxx**
	7						**xxxx**	**xxxx**
	8						**xxxx**	**xxxx**
	9						**xxxx**	**xxxx**
	10						**xxxx**	**xxxx**
	11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	715737	481026	317565	704428	435	2219191
		Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
	12	11045168					**xxxx**	**xxxx**
	13	12745725					**xxxx**	**xxxx**
	14	51228278					**xxxx**	**xxxx**
	15	51224392					**xxxx**	**xxxx**
	16	51235190					**xxxx**	**xxxx**
	17						**xxxx**	**xxxx**
	18						**xxxx**	**xxxx**
	19						**xxxx**	**xxxx**
	20						**xxxx**	**xxxx**
	21						**xxxx**	**xxxx**
	22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
	23	**Total (L.11 et L.22)**	715737	481026	317565	704428	435	2219191

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
		Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
	1	11045168					**xxxx**	**xxxx**
	2	12745725					**xxxx**	**xxxx**
	3	51228278					**xxxx**	**xxxx**
	4	51224392					**xxxx**	**xxxx**
	5	51235190					**xxxx**	**xxxx**
	6						**xxxx**	**xxxx**
	7						**xxxx**	**xxxx**
	8						**xxxx**	**xxxx**
	9						**xxxx**	**xxxx**
	10						**xxxx**	**xxxx**
	11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	0	0	0	0		0
		Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
	12	11045168					**xxxx**	**xxxx**
	13	12745725					**xxxx**	**xxxx**
	14	51228278					**xxxx**	**xxxx**
	15	51224392					**xxxx**	**xxxx**
	16	51235190					**xxxx**	**xxxx**
	17						**xxxx**	**xxxx**
	18						**xxxx**	**xxxx**
	19						**xxxx**	**xxxx**
	20						**xxxx**	**xxxx**
	21						**xxxx**	**xxxx**
	22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
	23	**Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)**	0	0	0	0	0	0
		Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
	24	11045168					**xxxx**	**xxxx**
	25	12745725					**xxxx**	**xxxx**
	26	51228278					**xxxx**	**xxxx**
	27	51224392					**xxxx**	**xxxx**
	28	51235190					**xxxx**	**xxxx**
	29						**xxxx**	**xxxx**
	30						**xxxx**	**xxxx**
	31						**xxxx**	**xxxx**
	32						**xxxx**	**xxxx**
	33						**xxxx**	**xxxx**
	34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	0	0	0	0		0
		Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
	35	11045168					**xxxx**	**xxxx**
	36	12745725					**xxxx**	**xxxx**

	37	51228278					**xxxx**	**xxxx**
	38	51224392					**xxxx**	**xxxx**
	39	51235190					**xxxx**	**xxxx**
	40						**xxxx**	**xxxx**
	41						**xxxx**	**xxxx**
	42						**xxxx**	**xxxx**
	43						**xxxx**	**xxxx**
	44						**xxxx**	**xxxx**
	45	**Sous-total (L.35 et L.44)**	0	0	0	0	**xxxx**	0
	46	**Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)**	0	0	0	0	0	0
	47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	0	0	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831) Examens de graphie								
– Tête et cou	**1**	12	293	25	94	1	0	425
– Colonne et bassin	**2**	1009	4242	715	2130	0	0	8096
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	3220	15526	4881	4448		0	28075
– Thorax et abdomen	**4**	9957	25467	1506	2096	0	0	39026
– Graphie autres	**5**	15	5	11	81	0	0	112
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**6**	75	3	12	38	0	0	128
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**7**	72	78	0	87	0	0	237
– Scopies autres	**8**	12	7	17	261	0	0	297
– Contrôle fluoroscopique	**9**	3	2	0	5	0	0	10
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	**10**	71	15	25	359	0	0	470
Sous-total (L.1 à L.10)	**11**	14446	45638	7192	9599	1	0	76876
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**12**	3735	8670	4572	47375	13	0	64365
– Interventions	**13**	272	90	83	441	0	0	886
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**14**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**15**	0	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**16**	6103	41921	6482	17965	138	0	72609
– Manipulations d'images post-examen	**17**	1589	10231	2011	2978	0	0	16809
– Interventions	**18**	64	5	40	50	0	0	159
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**19**	965	1377	1186	15793	2	0	19323
– Manipulations d'images post-examen	**20**	71	143	77	662	0	0	953
– Interventions	**21**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**22**	383	43	65	92	0	0	583
– Manipulations d'images post-examen	**23**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**24**	579	191	305	335	0	0	1410
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**25**	0	0	0	0	0	0	0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**26**	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	**27**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**28**	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.11 à L.28)	**29**	28207	108309	22013	95290	154	0	253973

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	841550	2842184	2925647	3732	0	6613113	
Effectuées à l'extérieur	31	0	0	0	xxxx	xxxx	0	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	2354402	487782					
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34		31					
Mammographie (s-c/a 6833)	35							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40							

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres**	**Total (C.1 à C.6)**		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	**1**	412190	838586	88632	189506			1528914		
– Interventions	**2**	3140	710	145	7650			11645		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	112299	267251	140405	1553681	335		2073971		
– Interventions	**4**	16340	5105	4710	21750			47905		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**									
– Interventions	**6**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	173038	1089100	153655	382872	3165		1801830		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	10540	75305	10885	21640	75		118445		
– Interventions	**9**	3740	290	2310	2550			8890		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	50175	62030	60720	713365	100		886390		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	1810	1535	905	6700	10		10960		
– Interventions	**12**									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	3298	1070	830	2365			7563		
– Manipulations d'images post-examen	**14**									
– Interventions	**15**	54980	13420	24585	23615			116600		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	**17**									
– Manipulations d'images post-examen	**18**									
– Interventions	**19**									
Total (L.1 à L.19)	**20**	841550	2354402	487782	2925694	3685		6613113		
Nombre d'UTP par s-c/a		**s-c/a 6831**	**s-c/a 6832**	**s-c/a 6833**	**s-c/a 6834**	**s-c/a 6835**	**s-c/a 6836**	**s-c/a 6837**	**s-c/a 6838**	**Total (C.1 à C.8)**
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**21**									0
Département / service		**Services achetés (Nbre d'UTP)**	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres d'établis-sements (1)**						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**22**									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**23**									
Mammographie (s-c/a 6833)	**24**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**25**									
Résonance magnétique (6835)	**26**									

Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**27**									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**28**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**29**									
Total (L.22 à L.29)	**30**	0	0	0						
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Graphie fixe**	**Graphie mobile**	**Scopie**	**Total (C.1 à C.3)**					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**31**	9	8	11	28					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**32**	5	10	14	29					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Mammo-graphe**	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**33**									
Appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**34**	5								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**35**	3								
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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	11045168						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	4961	0	0	2499	0	0	7460
– Interventions	**2**	255	0	0	665	0	0	920
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	1880	0	0	645	0	0	2525
– Interventions	**4**	0	0	0	0	0	0	0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							0
– Interventions	**6**							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							0
– Manipulations d'images post-examen	**8**							0
– Interventions	**9**							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							0
– Manipulations d'images post-examen	**11**							0
– Interventions	**12**							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							0
– Manipulations d'images post-examen	**14**							0
– Interventions	**15**							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	7096	0	0	3809	0	0	10905

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	12745725						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	193152	289277	4951	91018	0	0	578398
– Interventions	**2**	2510	565	105	4470	0	0	7650
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	52670	143410	14770	824595	335	0	1035780
– Interventions	**4**	15880	4920	4660	20625	0	0	46085
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**6**	0	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	66375	360115	55570	174055	3165	0	659280
– Manipulations d'images post-examen	**8**	2535	23890	830	6750	75	0	34080
– Interventions	**9**	3305	225	1645	1645	0	0	6820
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	26455	16615	12510	262960	100	0	318640
– Manipulations d'images post-examen	**11**	1455	820	520	3390	10	0	6195
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	1725	0	0	1575	0	0	3300
– Manipulations d'images post-examen	**14**							0
– Interventions	**15**	19100	545	4010	3890	0	0	27545
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	385162	840382	99571	1394973	3685	0	2723773

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	51228278						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	169500	413192	70108	32555	0	0	685355
– Interventions	**2**	285	145	40	1860	0	0	2330
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	30374	69856	65065	199746	0	0	365041
– Interventions	**4**	150	75	50	1065	0	0	1340
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**6**	0	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	90900	593440	78170	115740	0	0	878250
– Manipulations d'images post-examen	**8**	7830	49220	9675	12715	0	0	79440
– Interventions	**9**	435	65	665	855	0	0	2020
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	19875	37515	17800	226170	0	0	301360
– Manipulations d'images post-examen	**11**	355	715	385	3310		0	4765
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**	1573	1070	830	790	0	0	4263
– Manipulations d'images post-examen	**14**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**15**	34710	12695	20575	19725			87705
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	355987	1177988	263363	614531	0	0	2411869

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	51224392						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	40537	136058	10987	63162	0	0	250744
– Interventions	**2**	90	0	0	655			745
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	27375	53985	60570	528695	0	0	670625
– Interventions	**4**	310	110	0	60	0	0	480
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	**6**	0	0	0	0	0	0	0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	15763	135545	19915	93077	0	0	264300
– Manipulations d'images post-examen	**8**	175	2195	380	2175	0	0	4925
– Interventions	**9**	0	0	0	50	0	0	50
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**	3845	7900	30410	224235	0	0	266390
– Manipulations d'images post-examen	**11**							0
– Interventions	**12**	0	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							0
– Manipulations d'images post-examen	**14**							0
– Interventions	**15**	1170	180					1350
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	89265	335973	122262	912109	0	0	1459609

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	51235190						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	**1**	4040	59	2586	272			6957
– Interventions	**2**							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**							0
– Interventions	**4**							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**							0
– Interventions	**6**							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**							0
– Manipulations d'images post-examen	**8**							0
– Interventions	**9**							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**10**							0
– Manipulations d'images post-examen	**11**							0
– Interventions	**12**							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**13**							0
– Manipulations d'images post-examen	**14**							0
– Interventions	**15**							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**17**							0
– Manipulations d'images post-examen	**18**							0
– Interventions	**19**							0
Total (L.1 à L.19)	**20**	4040	59	2586	272	0	0	6957

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	94565	10336		104901	
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**		167738			167738	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**		14848			14848	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	**5**					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	**6**					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	**7**					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**8**	25236	3957	0		29193	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**9**	0	32355	0		32355	
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**	2483220	247417	843722	5265		3579624
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**13**	15	0	660	1		676
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**14**	4041	233	192	0		4466
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**15**	29278	15955	18148	20		63401
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**16**	10466	9365	8794	104	49	28778
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**17**	3296	1698	2169	745		7908

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
		Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
	1	11045168				xxxx	xxxx
	2	12745725	6452	2174		xxxx	xxxx
	3	51228278	9786	1783		xxxx	xxxx
	4	51224392	8998	0		xxxx	xxxx
	5	51235190				xxxx	xxxx
	6					xxxx	xxxx
	7					xxxx	xxxx
	8					xxxx	xxxx
	9					xxxx	xxxx
	10					xxxx	xxxx
	11	**Total (L.1 et L.10)**	25236	3957	0		29193
		Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
	12	11045168				xxxx	xxxx
	13	12745725		12944		xxxx	xxxx
	14	51228278		19379		xxxx	xxxx
	15	51224392		32		xxxx	xxxx
	16	51235190				xxxx	xxxx
	17					xxxx	xxxx
	18					xxxx	xxxx
	19					xxxx	xxxx
	20					xxxx	xxxx
	21					xxxx	xxxx
	22	**Total (L.12 et L.21)**	0	32355	0		32355
		Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
	23	11045168				xxxx	xxxx
	24	12745725				xxxx	xxxx
	25	51228278				xxxx	xxxx
	26	51224392				xxxx	xxxx
	27	51235190				xxxx	xxxx
	28					xxxx	xxxx
	29					xxxx	xxxx
	30					xxxx	xxxx
	31					xxxx	xxxx
	32					xxxx	xxxx
	33	**Total (L.23 et L.32)**	0	0	0		0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11045168		247417			**xxxx**	**xxxx**
2	12745725	880635	0	156574	5265	**xxxx**	**xxxx**
3	51228278	1071836	0	455559	0	**xxxx**	**xxxx**
4	51224392	506305	0	213526	0	**xxxx**	**xxxx**
5	51235190	24444	0	18063	0	**xxxx**	**xxxx**
6						**xxxx**	**xxxx**
7						**xxxx**	**xxxx**
8						**xxxx**	**xxxx**
9						**xxxx**	**xxxx**
10						**xxxx**	**xxxx**
11	**Total (L.1 et L.10)**	2483220	247417	843722	5265		3579624
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11045168					**xxxx**	**xxxx**
13	12745725	15		660	1	**xxxx**	**xxxx**
14	51228278					**xxxx**	**xxxx**
15	51224392					**xxxx**	**xxxx**
16	51235190					**xxxx**	**xxxx**
17						**xxxx**	**xxxx**
18						**xxxx**	**xxxx**
19						**xxxx**	**xxxx**
20						**xxxx**	**xxxx**
21						**xxxx**	**xxxx**
22	**Total (L.12 et L.21)**	15	0	660	1		676
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045168		232			**xxxx**	**xxxx**
24	12745725	2767		28		**xxxx**	**xxxx**
25	51228278	877	0	59		**xxxx**	**xxxx**
26	51224392	397	1	105		**xxxx**	**xxxx**
27	51235190					**xxxx**	**xxxx**
28						**xxxx**	**xxxx**
29						**xxxx**	**xxxx**
30						**xxxx**	**xxxx**
31						**xxxx**	**xxxx**
32						**xxxx**	**xxxx**
33	**Total (L.23 et L.32)**	4041	233	192	0		4466
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045168	5206	15038	1521		**xxxx**	**xxxx**
35	12745725	13030		7021	8	**xxxx**	**xxxx**

	36	51228278	8428		6518	12	**xxxx**	**xxxx**
	37	51224392	2031	917	2815		**xxxx**	**xxxx**
	38	51235190	583		273		**xxxx**	**xxxx**
	39						**xxxx**	**xxxx**
	40						**xxxx**	**xxxx**
	41						**xxxx**	**xxxx**
	42						**xxxx**	**xxxx**
	43						**xxxx**	**xxxx**
	44	**Total (L.34 et L.43)**	29278	15955	18148	20		63401

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
		Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
	1	11045168		9308	262		**xxxx**	**xxxx**
	2	12745725	3481		3326	25	**xxxx**	**xxxx**
	3	51228278	4516		1934		**xxxx**	**xxxx**
	4	51224392	995	57	926	79	**xxxx**	**xxxx**
	5	51235190	1474		2346		**xxxx**	**xxxx**
	6						**xxxx**	**xxxx**
	7						**xxxx**	**xxxx**
	8						**xxxx**	**xxxx**
	9						**xxxx**	**xxxx**
	10						**xxxx**	**xxxx**
	11	**Total (L.1 et L.10)**	10466	9365	8794	104	49	28778
		Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
	12	11045168		1208	162		**xxxx**	**xxxx**
	13	12745725	1105		1226		**xxxx**	**xxxx**
	14	51228278	1337		569		**xxxx**	**xxxx**
	15	51224392	473	490	126	745	**xxxx**	**xxxx**
	16	51235190	381		86		**xxxx**	**xxxx**
	17						**xxxx**	**xxxx**
	18						**xxxx**	**xxxx**
	19						**xxxx**	**xxxx**
	20						**xxxx**	**xxxx**
	21						**xxxx**	**xxxx**
	22	**Total (L.12 et L.21)**	3296	1698	2169	745		7908

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)		**Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement**	**Traitement sur place seulement**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là**	**Suivi médical après la fin des traitements**	**Consultation médicale et traitement le même jour**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour**	**Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là**	**Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là**	**Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)**
Nombre (unité de mesure A)	**1**	981	15116	6679	2801	664	4276	355	1483	32355
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)		**Traitements de chimiothérapie intraveineuse**	**Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale**	**Traitements de chimiothérapie intravésicale**	**Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)**	**Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie**	**Autres activités thérapeutiques**	**Urgence oncologique**	**Total (C.1 à C.7)**	
Courte durée (? de 2 heures)	**2**	2020					**xxxx**	**xxxx**	2020	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	**3**	3963					**xxxx**	**xxxx**	3963	
Longue durée (? de 4 heures)	**4**	1843					**xxxx**	**xxxx**	1843	
Total (L.2 à L.4)	**5**	7826	0	0	0	0	7130	160	15116	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		**Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée**	**Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)**	**Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)**	**Total (C.1 à C.3)**					
Administration d'immunoglobulines	**6**	53			53					
Assistance à la biopsie de moelle	**7**		152		152					
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**8**	153	2255		2408					
Hydratation par voie intraveineuse	**9**		500		500					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	**10**		360		360					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**11**		207		207					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	**12**		28		28					
Assistance à la ponction d'ascite	**13**		26		26					
Assistance à la ponction pleurale	**14**		11		11					
Prélèvement sanguin par cathéter central	**15**		505		505					
Administration de produits sanguins réalisée au service	**16**		1194		1194					
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	**17**		0		0					
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Appels téléphoniques**	**Rencontres en personne**							
Nombre	**18**	1614	1076							
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		**Rencontres virtuelles**								
Nombre	**19**									

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre d'usagers**	**Nombre d'heures présence de l'usager (1)**		
Admis	**1**	5728	12933		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	13671	14095		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	96	153		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	20	116		
– Autres responsabilités de paiement	**5**		0		
Fournis à d'autres établissements	**6**				
Total (L.1 à L.6)	**7**	19515	27297		
Bloc opératoire au 31 mars		**Nombre de salles utilisées**			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	**8**	17			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	**9**	6			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	**10**	2			
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		**Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)**	**Consultations externes (c/a 6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.1 à C.3)**
Bronchoscopie	**11**	64	0	0	64
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**12**	6	0	0	6
Gastroscopie	**13**	4099	0	0	4099
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**14**	639	0	0	639
Coloscopie	**15**	11070	0	0	11070
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**16**	74	0	0	74
Cytoscopie	**17**	5169	0	0	5169
Urétroscopie	**18**	483	0	0	483
Autres endoscopies des voies urinaires	**19**	0	0	0	0
Colposcopie	**20**	4434	0	0	4434
Hystéroscopie	**21**	1073	0	0	1073
Autres endoscopies gynécologiques	**22**	2019	0	0	2019
Endoscopie des voies biliaires	**23**	19	0	0	19
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**24**	41	0	0	41
Autres (préciser) (3)	**25**	3	0	0	3
Total (L.11 à L.25)	**26**	29193	0	0	29193

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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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 Responsa-bilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsa-bilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsa-bilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsa-bilités de paiement	Fournis à d'autres établis-sements	Total (C.2 à C.7)
		Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager							
	1	11045168						xxxx	xxxx
	2	12745725	7276	6998	78			xxxx	xxxx
	3	51228278	4474	4084	18			xxxx	xxxx
	4	51224392	1035	3013	57			xxxx	xxxx
	5	51235190	148			116		xxxx	xxxx
	6							xxxx	xxxx
	7							xxxx	xxxx
	8							xxxx	xxxx
	9							xxxx	xxxx
	10							xxxx	xxxx
	11	Total (L.1 à L.10)	12933	14095	153	116	0		27297

(*)
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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**		0
Biochimie médicale	**2**		462
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**		7244
Chirurgie cardiaque	**4**		0
Chirurgie générale	**5**		8833
Chirurgie orthopédique	**6**		6784
Chirurgie plastique	**7**		6699
Dermatologie	**8**		0
Endocrinologie et métabolisme	**9**		2857
Gastroentérologie	**10**		7075
Génétique médicale	**11**		0
Gériatrie	**12**		288
Gynécologie	**13**		4938
Hématologie/oncologie	**14**		8258
Immunologie clinique et allergie	**15**		0
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**16**		2976
Médecine interne	**17**		7360
Medecine physique et réadaptation	**18**		0
Microbiologie médicale et infectiologie	**19**		2992
Néphrologie	**20**		1484
Neurochirurgie	**21**		0
Neurologie	**22**		2085
Obstétrique	**23**		9571
Ophtalmologie	**24**		9366
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**25**		6463
Pédiatrie	**26**		4900
Pneumologie	**27**		5250
Rhumatologie	**28**		638
Urologie	**29**		2023
Total (L.1 à L.29)	**30**	0	108546

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**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**	90899	**2**	181798
Paquets: 15 DM et moins	**2**	35634	**6**	213804
Paquets: Plus de 15 DM	**3**	14612	**9**	131508
Contenants ou plateau				
Services internes et externes	**4**	13699	**8**	109592
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)				
30 DM et moins	**5**	23372	**13**	303836
31 - 70 DM	**6**	14251	**25**	356275
Plus de 70 DM	**7**	4362	**36**	157032
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt				
30 DM et moins	**8**	552	**19**	10488
31 - 70 DM	**9**	826	**31**	25606
Plus de 70 DM	**10**	991	**44**	43604
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés				
Sondes d'échographie	**11**	4741	**12**	56892
Générateurs thermiques	**12**	0	**180**	0
Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex.: System 1 de Steris))				
Sans canal	**13**	3030	**10**	30300
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	**14**	0	**19**	0
Avec canal et mécanisme élévateur	**15**	7030	**25**	175750
Dispositifs semi-critiques				
DHN en mode manuel	**16**	0	**10**	0
DHN en mode automatisé	**17**	318	**14**	4452
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	**18**			1800937

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		**Dispensé (1)**		
Troubles anxieux et dépressifs	**1**	1		
Psychiatrie légale	**2**	1		
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	**3**	0		
– Troubles psychotiques réfractaires	**4**	0		
Troubles alimentaires	**5**	1		
Troubles de la conduite sexuelle	**6**	0		
Les troubles de la personnalité	**7**	0		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	**8**	3298	0	3298
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**	39554	37781	77335
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées (2)	**10**	60557	51983	112540
Usagers différents	**11**	1710	2613	4323

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Répartition selon les catégories		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	675090
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	63695
0300 – Techniques respiratoires	**3**	3560
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	72437
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	162127
0600 – Support ventilatoire	**6**	683389
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	800004
0800 – Drainage pleural	**8**	15
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	17264
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	21437
1100 – Support thérapeutique	**11**	6090
1200 - Ponctions	**12**	240
1300 - Cessation tabagique	**13**	151260
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	923016
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	3579624
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	**18**	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	**19**	93035
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	**20**	370100
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence**
		Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
	1	11045168	
	2	12745725	156574
	3	51228278	0
	4	51224392	213526
	5	51235190	0
	6		0
	7		0
	8		
	9		
	10		
	11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	370100

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)**	**Total des usagers différents par domaine (2)**
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	**1**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**2**	0	0	0	0	**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions	**4**	0	0	0	0	**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**	35	0	1268	**xxxx**	1303
– Nombre d'interventions	**6**	218	0	24811	25029	**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**	7	**xxxx**	239	**xxxx**	246
– Nombre d'interventions	**8**	16	**xxxx**	9838	9854	**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**	99	0	177	**xxxx**	276
– Nombre d'interventions	**10**	335	0	536	871	**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**	0	0	120	**xxxx**	120
– Nombre d'interventions	**12**	0	0	785	785	**xxxx**
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	**13**	141	0	1804	**xxxx**	1945
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	569	0	35970	36539	**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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
		Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
	1	11045168				0	11045168		xxxx		0
	2	12745725				0	12745725		xxxx		0
	3	51228278				0	51228278		xxxx		0
	4	51224392				0	51224392		xxxx		0
	5	51235190				0	51235190	16	xxxx	9838	9854
	6					0			xxxx		0
	7					0			xxxx		0
	8					0			xxxx		0
	9					0			xxxx		0
	10					0			xxxx		0
	11	**Total (L.1 à L.10)**	0	0	0	0	**Total (L.1 à L.10)**	16	xxxx	9838	9854
		Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
	12	11045168				0	11045168				0
	13	12745725				0	12745725				0
	14	51228278				0	51228278				0
	15	51224392				0	51224392				0
	16	51235190				0	51235190	335		536	871
	17					0					0
	18					0					0
	19					0					0
	20					0					0
	21					0					0
	22	**Total (L.12 à L.21)**	0	0	0	0	**Total (L.12 à L.21)**	335	0	536	871
		Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
	23	11045168				0	11045168				0
	24	12745725			1182	1182	12745725			785	785
	25	51228278			813	813	51228278				0
	26	51224392				0	51224392				0
	27	51235190	218		22816	23034	51235190				0
	28					0					0
	29					0					0
	30					0					0
	31					0					0
	32					0					0
	33	**Total (L.23 à L.32)**	218	0	24811	25029	**Total (L.23 à L.32)**	0	0	785	785
	34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	218	0	24811	25029					
	35	**Sous-total (C.7 à C.10)**	351	0	11159	11510					
	36	**Total (L.34 et L.35)**	569	0	35970	36539					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	13	0	5	18
Santé physique (Adultes)	**2**	428	0	303	731
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	1358	0	413	1771
Planification des naissances	**4**			4	4
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	1799	0	725	2524
Santé mentale (0 à 15 ans)	**6**	0	0	220	220
Santé mentale (16 à 17 ans)	**7**	3	0	57	60
Santé mentale (Adultes)	**8**	314	0	1698	2012
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	131	0	307	438
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	448	0	2282	2730
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	**11**				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	**12**				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**	2		1	3
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**	0		1	1
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**	2	0	2	4
Dépendance	**16**				0
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**		1906		1906
Déficience physique	**18**				0
Autres	**19**	42		15	57
Sous-total (L.16 à L.19)	**20**	42	1906	15	1963

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
		Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
	1	11045168				0
	2	12745725	12		1	13
	3	51228278	1		4	5
	4	51224392				0
	5	51235190				0
	6					0
	7					0
	8					0
	9					0
	10					0
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	13	0	5	18
		Santé physique (Adultes)				
	12	11045168				0
	13	12745725	307		143	450
	14	51228278	95		150	245
	15	51224392	26		10	36
	16	51235190				0
	17					0
	18					0
	19					0
	20					0
	21					0
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	428	0	303	731
		Santé physique (65 ans et plus)				
	23	11045168				0
	24	12745725	423		91	514
	25	51228278	696		288	984
	26	51224392	239		34	273
	27	51235190				0
	28					0
	29					0
	30					0
	31					0
	32					0
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	1358	0	413	1771
	34	**Planification des naissances**			4	4
	35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	1799	0	725	2524

(*)
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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
		Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
	1	11045168				0
	2	12745725				0
	3	51228278				0
	4	51224392				0
	5	51235190			220	220
	6					0
	7					0
	8					0
	9					0
	10					0
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	0	0	220	220
		Santé mentale (16 à 17 ans)				
	12	11045168				0
	13	12745725			5	5
	14	51228278				0
	15	51224392				0
	16	51235190	3		52	55
	17					0
	18					0
	19					0
	20					0
	21					0
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	3	0	57	60
		Santé mentale (Adultes)				
	23	11045168				0
	24	12745725	63		399	462
	25	51228278			232	232
	26	51224392	8		11	19
	27	51235190	243		1056	1299
	28					0
	29					0
	30					0
	31					0
	32					0
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	314	0	1698	2012
		Santé mentale (65 ans et plus)				
	34	11045168				0
	35	12745725	19		49	68
	36	51228278				0
	37	51224392	5		4	9
	38	51235190	107		254	361

	39					0
	40					0
	41					0
	42					0
	43					0
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	131	0	307	438
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	448	0	2282	2730

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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 agées**		943		943
	3	**Déficience physique**				0
	4	**Déficience intellectuelle et TSA**				0
	5	**Santé mentale**	208		94	302
	6	**Santé physique**	865	70	23	958
	7	**Total (L.1 à L.6)**	1073	1013	117	2203
		VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
		Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
	8	11045168				0
	9	12745725	405		23	428
	10	51228278	340			340
	11	51224392	120	70		190
	12	51235190				0
	13					0
	14					0
	15					0
	16					0
	17					0
	18	**Total (L.8 à L.17)**	865	70	23	958

(*)
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) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal **Type :** Établissement
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				xxxx			0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**				xxxx			0		0
03 – Capitale-Nationale	**3**				xxxx			0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				xxxx			0		0
05 – Estrie	**5**				xxxx			0		0
06 – Montréal	**6**	389			xxxx	31	45	76		465
07 – Outaouais	**7**				xxxx			0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				xxxx			0		0
09 – Côte-Nord	**9**				xxxx			0		0
10 – Nord-du-Québec	**10**				xxxx			0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**				xxxx			0		0
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				xxxx			0		0
13 – Laval	**13**	3			xxxx	1	2	3		6
14 – Lanaudière	**14**				xxxx			0		0
15 – Laurentides	**15**				xxxx			0		0
16 – Montérégie	**16**	16			xxxx	2	8	10		26
17 – Nunavik	**17**				xxxx			0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				xxxx			0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	408	0	0	xxxx	34	55	89	0	497
Hors Québec	**20**	7			xxxx			0		7
Total (L.19 et L.20)	**21**	415	0	0	xxxx	34	55	89	0	504
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Fistule ou prothèse interne	**22**	76			0	xxxx	xxxx			76
Cathéter veineux central	**23**	230			109	xxxx	xxxx			339
Total (L.22 et L.23)	**24**	306	0	0	109	xxxx	xxxx	0	0	415
Nombre de générateurs (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
- Disponibles aux traitements	**25**	45		xxxx		xxxx	xxxx	xxxx		45
- Destinés à l'isolement	**26**	4		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	4
- Gardés en réserve	**27**	13		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		13

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars)		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**							0		0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	**2**							0		0
03 – Capitale-Nationale	**3**							0		0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**							0		0
05 – Estrie	**5**							0		0
06 – Montréal	**6**	32477			401	8906	9008	17914		50792
07 – Outaouais	**7**							0		0
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**							0		0
09 – Côte-Nord	**9**							0		0
10 – Nord-du-Québec	**10**							0		0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	**11**							0		0
12 – Chaudières-Appalaches	**12**							0		0
13 – Laval	**13**	468				365	735	1100		1568
14 – Lanaudière	**14**							0		0
15 – Laurentides	**15**							0		0
16 – Montérégie	**16**	1967			52	1045	2591	3636		5655
17 – Nunavik	**17**							0		0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**							0		0
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	34912	0	0	453	10316	12334	22650	0	58015
Hors Québec	**20**	468						0		468
Total (L.19 et L.20)	**21**	35380	0	0	453	10316	12334	22650	0	58483
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)**
Usagers admis	**22**	1520	0	**xxxx**	453	283	51	334	**xxxx**	2307
Usagers inscrits	**23**	33860	0		**xxxx**	10033	12283	22316		56176
Total (L.22 et L.23)	**24**	35380	0	0	453	10316	12334	22650	0	58483
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager		**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**			**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)**	**Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers admis placés en isolement	**25**	802	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	802
Usagers inscrits placés en isolement	**26**	14270		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	14270
Total (L.25 et L.26)	**27**	15072	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	15072

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
		Usagers admis (Nombre de traitements)									
	1	11045168			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	2	12745725	622		xxxx	xxxx	50	3	53	xxxx	xxxx
	3	51228278	898		xxxx	xxxx	233	48	281	xxxx	xxxx
	4	51224392			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	5	51235190			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	1520	0	xxxx	453	283	51	334	xxxx	2307
		Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
	12	11045168			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	13	12745725	12919		xxxx	xxxx	2393	5440	7833	xxxx	xxxx
	14	51228278	20941		xxxx	xxxx	7640	6843	14483	xxxx	xxxx
	15	51224392			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	16	51235190			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	33860	0		xxxx	10033	12283	22316		56176
		Nombre de traitements									
	23	**Total (L.11 et L.22)**	35380	0	0	453	10316	12334	22650	0	58483

(*)
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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Enfants 0 à 3 ans	**1**	0	0	0
Otite	**2**	3	3	6
Acouphènes	**3**	78	81	128
Médication ototoxique	**4**	0	0	0
Vertiges	**5**	31	31	48
Surdité professionnelle	**6**	2	2	4
Presbyacousie	**7**	40	42	67
Retard ou trouble de développement	**8**	0	0	0
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	0	0	0
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	259	284	500
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	9	10	15
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	1	1	2
Audition normale	**13**	35	35	51
Autres	**14**	178	187	326
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.1 à L.16)	**17**	636	676	1147

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	163	557	663
Atteinte neurologique centrale	**2**	168	516	505
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	2	8	10
Malformation tête et cou	**4**	0	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	15	37	43
Déficience auditive	**6**	0	0	0
Déficience intellectuelle	**7**	5	7	9
Déficience motrice	**8**	0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**	1	3	4
Autres troubles du développement	**10**	4	18	20
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	0	0	0
Syndrome dysphasique	**12**	0	0	0
Trouble de la fluidité	**13**	0	0	0
Trouble de la voix	**14**	17	64	77
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**	0	0	0
Communication normale	**16**	1	9	7
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	934	3247	3061
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	158
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	0
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	1310	4466	4557

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	1147	4307
Groupes de 2 à 5	**2**		
Groupes de 6 à 10	**3**		24
Groupes de 11 à 15	**4**		68
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**		158
Groupes de 16 et plus (3)	**6**		0
Total (L. 1 à L.6)	**7**	1147	4557
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**	1147	4227
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	0	54
Adaptation réadaptation	**10**	0	31
Soutien à l'intégration sociale	**11**	0	87
Total (L. 8 à L.11)	**12**	1147	4399
Stages par niveau		**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
Stage 1re année	**13**		
Stage 2e année	**14**		
Stage 3e année	**15**		
Maîtrise (4)	**16**		
Internat (audio ortho seulement)	**17**		
Total (L.13 à L.17)	**18**	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**
		Diagnostic/traitement		
	1	11045168		3
	2	12745725	1147	2610
	3	51228278		1034
	4	51224392		580
	5	51235190		
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	1147	4227
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	11045168		52
	13	12745725		1
	14	51228278		1
	15	51224392		
	16	51235190		
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	0	54
		Adaptation/réadaptation		
	23	11045168		31
	24	12745725		
	25	51228278		
	26	51224392		
	27	51235190		
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	0	31
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	11045168		85
	35	12745725		
	36	51228278		2
	37	51224392		
	38	51235190		
	39			
	40			

	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	0	87
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	1147	4399

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	217	1405	1444
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	40	311	273
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	165	1239	1165
Affection neurologique périphérique	**4**	77	393	418
Amputation	**5**	7	92	81
Affection rhumatismale	**6**	26	158	148
Affection musculo-squelettique	**7**	820	5806	5894
Problème orthopédique	**8**	4070	22245	21400
Affection cardiovasculaire	**9**	246	1470	1413
Affection respiratoire	**10**	379	2031	2160
Affection cutanée	**11**	24	85	88
Polytraumatisme	**12**	2	31	35
Problème de développement	**13**	1	1	1
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	**14**	498	2467	2298
Urologie	**15**	49	272	294
Autres affections (santé physique)	**16**	3681	20648	19844
Retard mental	**17**	8	72	59
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	3	5	11
Déficit d'attention	**19**	0	0	0
Troubles mentaux organiques	**20**	652	4435	4067
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	26	97	96
Trouble de l'humeur	**22**	3	3	4
Trouble anxieux	**23**	2	11	6
Trouble de l'adaptation	**24**	0	0	0
Trouble de la personnalité	**25**	2	2	3
Autres troubles mentaux	**26**	21	122	91
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	3258
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	1811
Total (L.1 à L.28)	**29**	11019	63401	66362

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services**
Accident vasculaire cérébral	**1**	213	678	1115
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	83	239	322
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	92	543	725
Affection neurologique périphérique	**4**	31	159	187
Amputation	**5**	10	35	47
Affection rhumatismale	**6**	24	94	118
Affection musculo-squelettique	**7**	756	2118	2835
Problème orthopédique	**8**	946	3995	5343
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	163	441	829
Affection respiratoire	**10**	185	570	970
Affection cutanée	**11**	28	97	155
Polytraumatisme	**12**	1	1	2
Problème de développement	**13**	2	2	2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	376	1327	1719
Urologie	**15**	17	35	66
Autres affections (santé physique)	**16**	2740	10317	16106
Retard mental	**17**	2	12	17
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	0	0	0
Déficit d'attention	**19**	4	25	38
Troubles mentaux organiques	**20**	470	1864	2632
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	97	738	799
Trouble de l'humeur	**22**	121	1117	1510
Trouble anxieux	**23**	33	324	496
Trouble de l'adaptation	**24**	0	0	0
Trouble de la personnalité	**25**	11	112	172
Autres troubles mentaux	**26**	888	3935	5756
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	3108
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	66
Total (L.1 à L.28)	**29**	7293	28778	45135

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	11045168	12745725	51228278	51224392	51235190						
Diagnostics		**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**Total (C.1 à C.10)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	330	181	518	86							1115
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	27	1	290	4							322
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	382	49	275	19							725
Affection neurologique périphérique	**4**	68	27	29	63							187
Amputation	**5**	2	9	15	21							47
Affection rhumatismale	**6**	44	10	13	51							118
Affection musculo-squelettique	**7**	112	2062	618	43							2835
Problème orthopédique	**8**	3072	723	628	920							5343
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	231	398	192	8							829
Affection respiratoire	**10**	273	331	292	74							970
Affection cutanée	**11**	38	33	69	15							155
Polytraumatisme	**12**	2	0	0	0							2
Problème de développement	**13**	1	0	1	0							2
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	152	340	1227	0							1719
Urologie	**15**	11	27	8	20							66
Autres affections (santé physique)	**16**	6520	4164	4116	1306							16106
Retard mental	**17**	3	0	14	0							17
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	0	0	0	0							0
Déficit d'attention	**19**	0	28	10	0							38
Troubles mentaux organiques	**20**	1306	110	955	261							2632
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	4	787	2	6							799
Trouble de l'humeur	**22**	0	1484	12	14							1510
Trouble anxieux	**23**	0	496	0	0							496
Trouble de l'adaptation	**24**	0	0	0	0							0
Trouble de la personnalité	**25**	0	172	0	0							172
Autres troubles mentaux	**26**	7	168	22	0	5559						5756
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	1246	686	1046	130							3108
Groupes de 16 et plus	**28**	51	3	11	1							66
Total (L.1 à L.28)	**29**	13882	12289	10363	3042	5559	0	0	0	0	0	45135

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	57722	40476
Groupes de 2 à 5	**2**	810	321
Groupes de 6 à 10	**3**	1431	633
Groupes de 11 à 15	**4**	1330	531
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	3258	3108
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	1811	66
Total (L. 1 à L.6)	**7**	66362	45135
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**	42535	24752
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	4662	7974
Adaptation / réadaptation	**10**	3208	3184
Soutien à l'intégration sociale	**11**	10888	6051
Total (L. 8 à L.11)	**12**	61293	41961
Stages par niveau		**Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
Stage TRP (4)	**13**		
Stage 1re année	**14**		
Stage 2e année	**15**		
Stage 3e année	**16**		
Stage d'intégration	**17**		
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie**
		Diagnostic/traitement		
	1	11045168	1269	33
	2	12745725	19793	11565
	3	51228278	15198	8311
	4	51224392	5565	2789
	5	51235190	710	2054
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	42535	24752
		Réadaptation fonctionnelle intensive		
	12	11045168	2823	4419
	13	12745725	38	35
	14	51228278	17	13
	15	51224392	1784	2
	16	51235190		3505
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	4662	7974
		Adaptation/réadaptation		
	23	11045168	1388	2589
	24	12745725		
	25	51228278	72	
	26	51224392	1748	595
	27	51235190		
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	3208	3184
		Soutien à l'intégration sociale		
	34	11045168	9951	5069
	35	12745725		
	36	51228278	701	982
	37	51224392		
	38	51235190	236	
	39			
	40			

	41			
	42			
	43			
	44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	10888	6051
	45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	61293	41961

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	11435	2936	
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	**2**	9383	9141	
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	**3**	0	0	**xxxx**
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	93	61	**xxxx**
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	36	30	**xxxx**
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**	31	27	**xxxx**
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**	6	5	**xxxx**
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**	0	0	**xxxx**
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**	0	0	**xxxx**
– Techniques hémodynamiques	**10**	0	0	**xxxx**
– Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**	0	0	**xxxx**
– Autres (préciser) (4)	**12**	84	69	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	76	17	**xxxx**
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	60	60	**xxxx**
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	2	1	**xxxx**
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	831	194	**xxxx**
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	0	0	**xxxx**
– Chimiothérapie	**18**	0	0	**xxxx**
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	**19**	898	473	**xxxx**
– Soins et suivi des plaies	**20**	0	0	**xxxx**
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	1208	907	**xxxx**
– Phlébotomie / Saignée	**22**	562	160	**xxxx**
– Autres (préciser) (3)	**23**	10443	7185	**xxxx**
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	**24**	4631	3064	
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	12	11	
– Maladie cardiovasculaire	**26**	1422	1135	
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	1940	1532	
– Postgreffe	**28**	0	0	
– Maladie pulmonaire	**29**	6247	5931	
– Anticoagulothérapie	**30**	3	2	
– VIH	**31**	0	0	

– Obésité morbide	**32**	0	0	
– Douleur chronique	**33**	0	0	
– Autres (préciser) (4)	**34**	6287	3485	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	55690	36426	0

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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		**Payantes exploitées par l'établissement**	**Payantes exploitées par la fondation**	**Payantes exploitées par une autre organisation**	**Total (C.1 à C.3)**	**Non payantes**	**Total (C.4 à C.5)**	
Employés(es), médecins, etc.	**1**	1096	150	1088	2334		2334	
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	853		957	1810	820	2630	
Total (L.1 et L.2)	**3**	1949	150	2045	4144	820	4964	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)								
Prêts et recherches		**Nombre**						
Prêt de documentation	**4**	605						
Prêt entre bibliothèques	**5**	1953						
Recherche documentaire	**6**	2799						
Total (L.4 à L.6)	**7**	5357						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		**Repas gratuits aux usagers admis**	**Repas gratuits autres**	**Total (C.1 et C.2)**	**Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent**	**Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour**	**Ventes de repas aux usagers autres**	**Total (C.4 à C.6)**
À l'établissement	**8**	3705435	170047	3875482	52605	3184	225395	281184
Achetés ailleurs	**9**	0	0	0				0
BUANDERIE (S-C/A 7604)								
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	**10**	1884998						
– Dans d'autres établissements	**11**	61793						
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**12**	0						
–– Services privés	**13**	2012907						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	**14**	1545080						
– Dans d'autres établissements	**15**	50650						
– À l'extérieur								
–– Services communautaires	**16**	0						
–– Services privés	**17**	1649924						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
		Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
		À l'établissement					
	1	11045168		2520238	2520238	4168	2524406
	2	12745725	317006		317006	38185	355191
	3	51228278	273247		273247	71907	345154
	4	51224392	80499	144247	224746	22172	246918
	5	51235190	370198		370198	33615	403813
	6				0		0
	7				0		0
	8				0		0
	9				0		0
	10				0		0
	11	**Total (L.1 à L.10)**	1040950	2664485	3705435	170047	3875482
		Achetés ailleurs					
	12	11045168			0		0
	13	12745725			0		0
	14	51228278			0		0
	15	51224392			0		0
	16	51235190			0		0
	17				0		0
	18				0		0
	19				0		0
	20				0		0
	21				0		0
	22	**Total (L.12 à L.21)**	0	0	0	0	0

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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	4	4	4	0	0	263
25 à 34 ans	**2**	5	10	15	7	0	8	2397
35 à 44 ans	**3**	15	5	20	4	1	15	5038
45 à 54 ans	**4**	33	36	69	29	2	38	12208
55 à 64 ans	**5**	89	88	177	70	12	95	31137
65 à 69 ans	**6**	82	92	174	79	9	86	27392
70 à 74 ans	**7**	106	139	245	111	13	121	34645
75 à 79 ans	**8**	169	258	427	205	36	186	60171
80 à 84 ans	**9**	222	259	481	186	55	240	86205
85 à 89 ans	**10**	254	306	560	204	102	254	101643
90 ans ou plus	**11**	470	366	836	236	160	440	187339
Total (L.1 à L.11)	**12**	1445	1563	3008	1135	390	1483	548438
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		**Nombre admis**	**Nombre sortis**					
Domicile – sans service	**13**	39	366					
Domicile – avec services	**14**	34	289					
Centre hospitalier	**15**	1269	186					
CHSLD public	**16**	22	52					
CHSLD privé conventionné	**17**	27	66					
CHSLD privé non conventionné	**18**	9	7					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	30	22					
Résidence d'accueil – adultes	**22**	26	50					
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0					
Centre de réadaptation	**24**	15	3					
Autres (préciser) (3)	**25**	92	94					
Total (L.13 à L.25)	**26**	1563	1135					

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07 **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	11045168	1140
	2	12745725	
	3	51228278	
	4	51224392	423
	5	51235190	
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11	**TOTAL (L.1 à L.10)**	1563

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

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Statut : Accepté
Type : Établissement
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
		Nombre					
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	**1**	446632					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	**2**	293					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	1467659					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	**4**	990					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	568					
– Congés temporaires	**6**	779					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	**7**	4011					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	4231					
Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA							
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		**Réadaptation (c/a 6080) (4)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)**	**Total (C.1 à C.5)**
0 à 24 ans	**9**		0	0			0
25 à 34 ans	**10**		2	6			8
35 à 44 ans	**11**		6	9			15
45 à 54 ans	**12**	1	32	5			38
55 à 64 ans	**13**		87	8			95
65 à 69 ans	**14**	1	83	2			86
70 à 74 ans	**15**		118	3			121
75 à 79 ans	**16**		185	1			186
80 à 84 ans	**17**	1	239	0			240
85 à 89 ans	**18**	3	251	0			254
90 ans ou plus	**19**	1	439	0			440
Total (L.9 à L.19)	**20**	7	1442	34	0	0	1483

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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**	27714	12618	1637	404663			446632
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	571	247	2	705			1525
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	**3**	48.54	51.09	818.50	573.99			292.87
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	2983	187	43505	1420984			1467659
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	63	7	34	1379			1483
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	**6**	47.35	26.71	1279.56	1030.45			989.66
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**	
Hébergement temporaire par catégories de besoins								
– Répit aux aidants	**11**	1	21	1632	22	74.18	2	
– Dépannage familial	**12**	0	5	689	5	137.80	1	
– Désengorgement des urgences	**13**	0	0	0	0	0	0	
– Protection sociale	**14**	0	14	759	14	54.21	1	
– Convalescence	**15**	0	1	38	1	38	0	
– Soins palliatifs (2)	**16**	0	0	0	0	0	0	
– Hébergement de crise	**17**	0	0	0	0	0	0	
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**	35	557	24596	592	41.55	59	
– Autres (préciser) (3)	**19**	0	0	0	0	0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	36	598	27714	634	43.71	63	
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**	33	221	12618	254	49.68	7	

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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		**SAPA (2)**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Dépendances**	**Santé mentale**	**Santé physique**	**Total (C.1 à C.7)**
0 à 24 ans	**1**	429	0	0	0	0	0	0	429
25 à 34 ans	**2**	2105	7	8	0	0	0	0	2120
35 à 44 ans	**3**	4926	0	0	0	0	0	0	4926
45 à 54 ans	**4**	10798	365	365	0	0	302	0	11830
55 à 64 ans	**5**	26852	1095	321	0	0	1094	0	29362
65 à 69 ans	**6**	24523	365	365	0	0	479	0	25732
70 à 74 ans	**7**	32310	21	0	0	0	661	338	33330
75 à 79 ans	**8**	54714	0	0	0	365	515	706	56300
80 à 84 ans	**9**	81254	285	730	0	0	1419	445	84133
85 à 89 ans	**10**	94778	468	15	0	0	430	768	96459
90 ans ou plus	**11**	179217	365	0	0	0	0	893	180475
Total (L.1 à L.11)	**12**	511906	2971	1804	0	365	4900	3150	525096

Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier

Jours-présence par groupes d'âges		**SAPA (2)**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Total (C.1 à C.4)**			
0 à 24 ans	**13**					0			
25 à 34 ans	**14**					0			
35 à 44 ans	**15**					0			
45 à 54 ans	**16**					0			
55 à 64 ans	**17**					0			
65 à 69 ans	**18**					0			
70 à 74 ans	**19**					0			
75 à 79 ans	**20**					0			
80 à 84 ans	**21**					0			
85 à 89 ans	**22**					0			
90 ans ou plus	**23**					0			
Total (L.13 à L.23)	**24**	0	0	0	0	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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)**
0 à 24 ans	**1**	0	0	0	0	0
25 à 34 ans	**2**	0	1	1	0	1
35 à 44 ans	**3**	1	0	1	0	1
45 à 54 ans	**4**	2	2	4	0	4
55 à 64 ans	**5**	3	7	10	2	8
65 à 69 ans	**6**	6	12	18	4	14
70 à 74 ans	**7**	14	15	29	13	16
75 à 79 ans	**8**	31	21	52	17	35
80 à 84 ans	**9**	33	35	68	27	41
85 à 89 ans	**10**	34	28	62	24	38
90 ans ou plus	**11**	42	44	86	32	54
Total (L.1 à L.11)	**12**	166	165	331	119	212
Provenance et destination des usagers durant l'année		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	52	12			
Domicile – avec services	**14**	71	51			
Centre hospitalier	**15**	17	3			
CHSLD public	**16**	1	8			
CHSLD privé conventionné	**17**	2	2			
CHSLD privé non conventionné	**18**	1	0			
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**	5	1			
Résidence d'accueil – adultes	**22**	2	1			
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0			
Centre de réadaptation	**24**	0	0			
Autres (précisier) (1)	**25**	14	41			
Total (L.13 à L.25)	**26**	165	119			

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

		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**	4058
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	558
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	311
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	0
Diététiste	**8**	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	2207
Personnel de bureau	**10**	1989
Autres (préciser) (3)	**11**	1234
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	10357
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	10357
Planification des interventions en Centre de jour		**Nombre d'usagers**
Plans d'intervention	**15**	109
Plans de services individualisés	**16**	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	165
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**	165
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		**Nombre de transport**
L'usager est sur pieds	**24**	10890
L'usager est en fauteuil roulant	**25**	127
Total (L.24 à L.25)	**26**	11017

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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le :	2023-09-07	**Par :**	Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		**Nombre de lits/ places disponibles**
Permanent ou transitoire acheté	**1**	132
Temporaire acheté	**2**	
Total (L.1 à L.2)	**3**	132
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		**Places disponibles**
Places supportées par des services à domicile continus	**4**	

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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**		221	
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**		12618	12618
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	**5**	**xxxx**	0	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	**6**	**xxxx**	51	51
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	**7**	**xxxx**	12	12
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	**8**	**xxxx**	921	921
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	**9**	**xxxx**	795	795
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	**10**		**xxxx**	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	**11**		**xxxx**	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	**12**		**xxxx**	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	**13**		**xxxx**	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090)(1)	**14**			0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	**15**			0

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)
1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS
4. B) L'admission

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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	1128	GMF Stilview		6729	8		6737
	2	1156	GMF Dorval		4891			4891
	3	1170	GMF Medistat		2699			2699
	4	1240	GMF Brunswick		8195			8195
	5	1312	GMF Mednam		4278			4278
	6	1374	GMF Médicentre Lasalle		1402			1402
	7	1388	GMF Elna DDO		7193			7193
	8	1392	GMF Pointe-Claire		1695			1695
	9	1136	GMF Ste-Mary's	215				215
	10	1411	GMF Forcemedic 6		145			145
	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		TOTAL (L.1 à L.39)	215	37227	8	0	37450

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)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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) Kinésiologue**	**Heures travaillées (3) Physio-thérapeute**	**Heures travaillées (3) Ergothérapeute**
	1	1128	GMF Stilview	2055		944	
	2	1156	GMF Dorval	105			
	3	1170	GMF Medistat	1584			
	4	1240	GMF Brunswick	91	325		
	5	1312	GMF Mednam	994	270		
	6	1374	GMF Médicentre Lasalle	1490			
	7	1388	GMF Elna DDO	3097			
	8	1392	GMF Pointe-Claire				
	9	1136	GMF Ste-Mary's				
	10	1411	GMF Forcemedic 6				
	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)**	9416	595	944	0

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Type : Établissement
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le :
Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-07
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	1128	GMF Stilview	322			
2	1156	GMF Dorval				
3	1170	GMF Medistat	385			
4	1240	GMF Brunswick	840			
5	1312	GMF Mednam				
6	1374	GMF Médicentre Lasalle				
7	1388	GMF Elna DDO	1598			
8	1392	GMF Pointe-Claire				
9	1136	GMF Ste-Mary's				
10	1411	GMF Forcemedic 6				
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)**	3145	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 débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"
Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"
Étape 3 : Ouvrir la page 47-99 et "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)		
Établissement :	1104-5168 - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	**Type :**	Établissement
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Imprimé le 2023-09-29