

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

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

Statut : Accepté      Code : 1104-5192

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) <sup>(1)</sup> SELON LE STATUT DE L'USAGER

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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 : François Leblanc

Date : 2023-06-21

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1 944	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 1845	
MDA	3	
MA	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b> 2789	<b>0</b>
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>6</b> François Leblanc	
<b>Titre</b>	<b>7</b> Conseiller cadre en gestion budgétaire, performance et optimisation	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	<b>8</b> 514-826-0239	
<b>Adresse courriel</b>	<b>9</b> francois.leblanc@cnmtl@ssss.gouv.qc.ca	

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	44	11660	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	137	68299	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>181</b>	<b>79959</b>	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	78	21657	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	546	171222	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	25	18707	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	26	6307	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>675</b>	<b>217893</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>10422</b>	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	1533	549822	
– Hébergement temporaire	19	146	28907	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>7631</b>	
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>1699</b>	<b>586360</b>	
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22	31	10973	
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>31</b>	<b>10973</b>	
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>1730</b>	<b>597333</b>	

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	12475976		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	79	32954	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>79</b>	<b>32954</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	62	17709	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	332	93377	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		9772	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	26	6307	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>420</b>	<b>127165</b>	<b>0</b>
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	8	4128	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	11044260		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	0	0	0
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– 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	18	4908	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	18	4908	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	18	4908	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	671	238389	
– Hébergement temporaire	19	146	28907	
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	20	7631	
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	837	274927	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24	0	0	0
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	837	274927	0

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	11044278		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	13632	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>13632</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2235	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	96	36294	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>104</b>	<b>38529</b>	<b>0</b>
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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	532	192514	
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>532</b>	<b>192514</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>532</b>	<b>192514</b>	<b>0</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	11044286		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	34	14077	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>14077</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	1713	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	100	36643	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	25	8935	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>133</b>	<b>47291</b>	<b>0</b>
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		1386	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	330	118919	
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>330</b>	<b>118919</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>330</b>	<b>118919</b>	<b>0</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	12806592		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	44	11660	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	24	7636	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>68</b>	<b>19296</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22	31	10973	
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>31</b>	<b>10973</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>31</b>	<b>10973</b>	<b>0</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA</b>	
<b>Organismes</b>								
- MSSS	1	209711	79311	597333	1539			
- Gouvernement du Canada	2	902	192					
- CNESTT	3	1053						
- FAAQ	4	981						
- MSP	5							
<b>Non-résidents du Québec</b>								
- Résidents canadiens	6	995	456					
- Non-canadiens	7	1418						
<b>Soins non assurés</b>	8	2833						
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	217893	79959	597333	0	1539	0	0
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>	<b>MDA individuelle</b>	<b>MA individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10	196	285	375	2	311	1417	
<b>Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>					
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11	675						
<b>Soins psychiatriques</b>	12	181						
<b>Néonatalogie</b>	13							
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	1699						
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15	31						
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16							
<b>Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA</b>	17							
<b>Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA</b>	18							
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>				
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	19	69432	76383	152037	297852			

<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	<b>20</b>	296478	1125	249	297852				
----------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--------	------	-----	--------	--	--	--	--

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.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1		45		
Admis durant l'année	2		752		
Déplacements internes (arrivées)	3		155		
Soignés durant l'année	4	0	0	952	
<b>Sous-total (L.1 à L.3)</b>					
Sortis durant l'année	5		653		
Décédés durant l'année	6		0		
Déplacements internes (départs)	7		255		
Radiations durant l'année	8	0	0	908	
<b>Sous-total (L.5 à L.7)</b>					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	0	44	
<b>Total (L.4 - L.8)</b>					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		5224		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11	8	13	106	
Admis durant l'année	12	824	126	816	
Déplacements internes (arrivées)	13	278	102	806	
Soignés durant l'année	14	1110	241	1728	0
<b>Sous-total (L.11 à L.13)</b>					0
Sortis durant l'année	15	674	121	1458	
Décédés durant l'année	16	1	0	13	
Déplacements internes (départs)	17	426	106	144	
Radiations durant l'année	18	1101	227	1615	0
<b>Sous-total (L.15 à L.17)</b>					0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	9	14	113	0
<b>Total (L.14 - L.18)</b>					0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	3380	5050	41594	
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21	21			
Admis durant l'année	22	58			
Déplacements internes (arrivées)	23	10			
Soignés durant l'année	24	89	0	0	0
<b>Sous-total (L.21 à L.23)</b>					
Sortis durant l'année	25	79			
Décédés durant l'année	26	0			

Déplacements internes (départs)	27	10				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	89	0	0	0	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	3401				

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	486	1526	18		
Admis durant l'année	2	22005	1135	129		
Déplacements internes (arrivées)	3	123	189	3		
Soignés durant l'année	4	22614	2850	150	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						0
Sortis durant l'année	5	20530	706	147		
Décédés durant l'année	6	1313	320	0		
Déplacements internes (départs)	7	248	189	3		
Radiations durant l'année	8	22091	1215	150	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)						0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	523	1635	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	199891	823002	4396		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11	4		31		
Admis durant l'année	12	498		9		
Déplacements internes (arrivées)	13			7		
Soignés durant l'année	14	502	0	47	0	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15	497		9		
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17			7		
Radiations durant l'année	18	497	0	16	0	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	5	0	31	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1428		5529		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année	24	0	0	0		
Sous-total (L.21 à L.23)						
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6364 Mères</b>	<b>s-c/a 6364 Nouveau-nés</b>	<b>s-c/a 6365 Mères</b>	<b>s-c/a 6365 Nouveau-nés</b>
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>	5	5	
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>	2733	2222	
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>			
<b>Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)</b>	<b>4</b>	2738	2227	0
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>	2731	2219	
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>			
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>			
<b>Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)</b>	<b>8</b>	2731	2219	0
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>	7	8	0
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>	5439	4413	

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1 26	6307			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2 0	0			
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3 26</b>	<b>6307</b>			
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)</b>			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4 3	1539			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5 21	4278			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6 0	0			
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7 24</b>	<b>5817</b>			
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchements</b>	<b>Usagères admises</b>	<b>Usagères inscrites en CDJ</b>	<b>Usagères inscrites autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)</b>	<b>8 2222</b>	<b>2222</b>	<b>0</b>	<b>511</b>	<b>2733</b>
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
<b>Nombre d'usagers</b>	<b>9 30678</b>	<b>69984</b>	<b>41327</b>		
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre (au 31 mars)</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 99				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11 2				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
<b>Nombre de procédures pondérées</b>	<b>13 0</b>	<b>66282</b>	<b>2488737</b>	<b>0</b>	<b>2555019</b>

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

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

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
	<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	12475976	2222	2222	0	511	2733
2	11044260					0
3	11044278					0
4	11044286					0
5	12806592					0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2222	2222	0	511	2733

(\*)

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**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	12475976	26	6307
2	11044260		
3	11044278		
4	11044286		
5	12806592		
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L.1 à L.10)</b>	xxxx	26	6307
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	12475976		
13	11044260		
14	11044278		
15	11044286		
16	12806592		
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	xxxx	0	0
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	12475976	3	1539
24	11044260		
25	11044278		
26	11044286		
27	12806592		
28			
29			
30			
31			
32			
<b>Total (L.23 à L.32)</b>	xxxx	3	1539

(\*)

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
1	12475976	21	4278
2	11044260		
3	11044278		
4	11044286		
5	12806592		
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L.1. à L.10)</b>	<b>11 xxxx</b>	<b>21</b>	<b>4278</b>
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b>	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
12	12475976		
13	11044260		
14	11044278		
15	11044286		
16	12806592		
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22 xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**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
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>								
<b>Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)</b>	<b>1</b>	18564						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>À l'établissement</b>	<b>2</b>	28209	746049	48241	281324			1103823
<b>À l'extérieur</b>	<b>3</b>	0	0	0	0	xxxx		0
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>								
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
– À l'établissement	<b>4</b>	80892	36386	330526	382545	0	0	830349
– À l'extérieur	<b>5</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	<b>6</b>	80892	36386	330526	382545	0	0	830349
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– À l'établissement	<b>7</b>	12130	720	64450	13325	0	0	90625
– À l'extérieur	<b>8</b>	0	0	0	0	xxxx		0
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	<b>9</b>	12130	720	64450	13325	0	0	90625
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	93022	37106	394976	395870	0	0	920974
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'Unités techniques</b>								
<b>Procédures diagnostiques</b>	<b>11</b>	828204						
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>12</b>	2145						
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	830349						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
– Système endocrinien	<b>14</b>	35	35	254	299			623
– Système hémo-poïétique	<b>15</b>	188	81	239	192			700
– Système respiratoire	<b>16</b>	235	252	310	137			934
– Système urinaire	<b>17</b>	32	9	128	59			228
– Système digestif	<b>18</b>	40	13	279	1317			1649
– Système cardiovasculaire	<b>19</b>	360	103	2693	2971			6127
– Système nerveux	<b>20</b>	26		3				29

– Système squelettique	21	568	304	2405	2614			5891
– Divers	22	10	1	310	21			342
<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	1494	798	6621	7610	0	0	16523
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>24</b>	1	0	25	7			33
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	1495	798	6646	7617	0	0	16556
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– Système cardiovasculaire	26							0
– Système nerveux	27	12	1	21	41			75
– Infection/Inflammation	28	21	1	6	6			34
– Système squelettique	29							0
– Oncologie	30	124	7	837	136			1104
– Divers	31							0
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	157	9	864	183	0	0	1213
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	1652	807	7510	7800	0	0	17769
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>								
		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
<b>Services offerts aux autres établissements(3)</b>	<b>34</b>		31258	3855				
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>	xxxx	71745	1965				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>								
		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>					
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>36</b>	1	544					
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>	<b>37</b>	2	55					

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12475976	26047	740418	47871	261850	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044260	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
3	11044278	75	0	370	0	xxxx	xxxx	xxxx
4	11044286	2087	5631	0	19474	xxxx	xxxx	xxxx
5	12806592	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	28209	746049	48241	281324			1103823
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12475976					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044260					xxxx	xxxx	xxxx
14	11044278					xxxx	xxxx	xxxx
15	11044286					xxxx	xxxx	xxxx
16	12806592					xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	28209	746049	48241	281324	0	0	1103823

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	12475976	50879	27456	289761	296904	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044260					xxxx	xxxx	xxxx
3	11044278					xxxx	xxxx	xxxx
4	11044286	30013	8930	40765	85641	xxxx	xxxx	xxxx
5	12806592					xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	80892	36386	330526	382545	0	0	830349
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	12475976					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044260					xxxx	xxxx	xxxx
14	11044278					xxxx	xxxx	xxxx
15	11044286					xxxx	xxxx	xxxx
16	12806592					xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0	0
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	80892	36386	330526	382545	0	0	830349
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	12475976	12130	720	64450	13325	xxxx	xxxx	xxxx
25	11044260					xxxx	xxxx	xxxx
26	11044278					xxxx	xxxx	xxxx
27	11044286	0	0	0	0	xxxx	xxxx	xxxx
28	12806592					xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	12130	720	64450	13325	0	0	90625
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur</b>							

	de l'établissement							
35	12475976					xxxx	xxxx	xxxx
36	11044260					xxxx	xxxx	xxxx
37	11044278					xxxx	xxxx	xxxx
38	11044286					xxxx	xxxx	xxxx
39	12806592					xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx		0
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	12130	720	64450	13325	0	0	90625
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	93022	37106	394976	395870	0	0	920974

(\*)

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

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	577148	1977881	91509	716429	15425	3378392
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>577148</b>	<b>1977881</b>	<b>91509</b>	<b>716429</b>	<b>15425</b>	<b>3378392</b>
Électrocardiographie	4	480927	1716641	0	209861	15425	2422854
Échographie cardiaque	5	16955	96665	0	37340	0	150960
Électroencéphalographie	6	44541	12520	36505	1755	0	95321
Potentiels évoqués	7	120	0	0	0	0	120
Électromyographie	8	4595	1380	39655	45	0	45675
Autres examens	9	30010	150675	15349	467428	0	663462
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>577148</b>	<b>1977881</b>	<b>91509</b>	<b>716429</b>	<b>15425</b>	<b>3378392</b>
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11	70210	0	2325			
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	176610	405	76275	145390	0	398680
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>176610</b>	<b>405</b>	<b>76275</b>	<b>145390</b>	<b>0</b>	<b>398680</b>
À l'établissement	15	176610	405	76275	145390	0	398680
À l'extérieur	16	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	<b>176610</b>	<b>405</b>	<b>76275</b>	<b>145390</b>	<b>0</b>	<b>398680</b>
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	18						0
– Interventions	19	32883	0	66825	30483	6575	136766
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>32883</b>	<b>0</b>	<b>66825</b>	<b>30483</b>	<b>6575</b>	<b>136766</b>
À l'établissement	21	32883	0	66825	30483	6575	136766
À l'extérieur	22	0	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>32883</b>	<b>0</b>	<b>66825</b>	<b>30483</b>	<b>6575</b>	<b>136766</b>
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			

<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>24</b>	341365	73845	11475			
<b>Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement</b>							
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
<b>UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)</b>	<b>25</b>	0	0				
<b>UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)</b>	<b>26</b>	0	0				

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	12475976	434084	1303898	78560	483783	xxxx	xxxx
2	11044260					xxxx	xxxx
3	11044278	53361	227414	0	34185	xxxx	xxxx
4	11044286	86628	443869	0	198461	xxxx	xxxx
5	12806592	3075	2700	12949	0	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	577148	1977881	91509	716429	15425	3378392
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	12475976	0	0	0	0	xxxx	xxxx
13	11044260	0	0	0	0	xxxx	xxxx
14	11044278	0	0	0	0	xxxx	xxxx
15	11044286	0	0	0	0	xxxx	xxxx
16	12806592	0	0	0	0	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	577148	1977881	91509	716429	15425	3378392

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	12475976	176610	405	76275	145390	xxxx	xxxx
2	11044260					xxxx	xxxx
3	11044278					xxxx	xxxx
4	11044286					xxxx	xxxx
5	12806592					xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	176610	405	76275	145390	0	398680
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	12475976					xxxx	xxxx
13	11044260					xxxx	xxxx
14	11044278					xxxx	xxxx
15	11044286					xxxx	xxxx
16	12806592					xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>	176610	405	76275	145390	0	398680
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	12475976	32883	0	66825	30483	xxxx	xxxx
25	11044260					xxxx	xxxx
26	11044278					xxxx	xxxx
27	11044286					xxxx	xxxx
28	12806592					xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	32883	0	66825	30483	6575	136766
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						

35	12475976					xxxx	xxxx
36	11044260					xxxx	xxxx
37	11044278					xxxx	xxxx
38	11044286					xxxx	xxxx
39	12806592					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	0	0	0	0	xxxx	0
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	32883	0	66825	30483	6575	136766
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	209493	405	143100	175873	6575	535446

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
<b>Examens de graphie</b>								
– Tête et cou	1	36	431	62	96	0	0	625
– Colonne et bassin	2	3296	8588	6161	5391	0	0	23436
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	4763	21743	22232	7498	0	0	56236
– Thorax et abdomen	4	26539	29707	4120	3785	0	0	64151
– Graphie autres	5	0	0	0	0	0	0	0
<b>Examens de scopie</b>								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	330	7	7	33	0	0	377
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	109	40	25	26	0	0	200
– Scopies autres	8	32	16	4	5	0	0	57
– Contrôle fluoroscopique	9	0	0	0	0	0	0	0
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>402</b>	<b>255</b>	<b>1054</b>	<b>4516</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6227</b>
– Interventions de scopie								
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>35507</b>	<b>60787</b>	<b>33665</b>	<b>21350</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>151309</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	12	7425	9891	10975	20298	0	0	48589
– Interventions	13	124	72	498	898	0	0	1592
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	14	136	50	3432	1927	0	0	5545
– Interventions	15	8	9	1439	695	0	0	2151
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	16	8550	31441	14357	16923	0	0	71271
– Manipulations d'images post-examen	17	1691	8551	1743	5347	0	0	17332
– Interventions	18	64	26	212	48	0	0	350
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	19	1415	1545	4951	12776	0	0	20687
– Manipulations d'images post-examen	20	815	689	2766	3447	0	0	7717
– Interventions	21	0	0	5	1	0	0	6
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	22	649	302	634	106	0	0	1691
– Manipulations d'images post-examen	23	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	24	2190	681	1391	293	0	0	4555
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>25</b>	<b>38</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39</b>
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	26							0
– Manipulations d'images post-examen	27							0
– Interventions	28							0
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>58612</b>	<b>114045</b>	<b>76068</b>	<b>84109</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>332834</b>

		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
<b>Nombre total d'UTP</b>							
Effectuées à l'établissement	30	1850501	3905730	2168907	0	0	7925138
Effectuées à l'extérieur	31	0	0	0	xxxx	xxxx	0
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	3843430	62300				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33	468	43				
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34	82	8				
Mammographie (s-c/a 6833)	35	0	0				
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36	1548	719				
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37	956	476				
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38	0	0				
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39	0	0				
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40	0	0				

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



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	6	4	19				
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	8	1	10	19				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	2						
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	5							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	4							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	2							

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)</b>	<b>0</b>	12475976						
<b>Nombre d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	<b>1</b>	844125	510925	273568	180744			1809362
- Interventions	<b>2</b>	15405	15110	18100	68055			116670
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	<b>3</b>	193690	141095	243135	436045			1013965
- Interventions	<b>4</b>	1340	505	16290	14320			32455
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	<b>5</b>	1160	650	63545	40475			105830
- Interventions	<b>6</b>	170	270	54160	27380			81980
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	<b>7</b>	179630	449080	257185	110695			996590
- Manipulations d'images post-examen	<b>8</b>	3115	21305	5075	4080			33575
- Interventions	<b>9</b>	2100	865	11870	2325			17160
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	<b>10</b>	51020	47225	212070	220830			531145
- Manipulations d'images post-examen	<b>11</b>	2805	2115	13245	9670			27835
- Interventions	<b>12</b>			350	70			420
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	<b>13</b>	29580	11625	28730	4715			74650
- Manipulations d'images post-examen	<b>14</b>							0
- Interventions	<b>15</b>	153475	50480	120745	18850			343550
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>16</b>							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	<b>17</b>							0
- Manipulations d'images post-examen	<b>18</b>							0
- Interventions	<b>19</b>							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1477615	1251250	1318068	1138254	0	0	5185187

(\*)

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)**

	0	1	2	3	4	5	6	7
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	0	11044260						
<b>Nombre d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1							0
– Interventions	2							0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3							0
– Interventions	4							0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7							0
– Manipulations d'images post-examen	8							0
– Interventions	9							0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10							0
– Manipulations d'images post-examen	11							0
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	0	0	0	0	0	0	0

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>0</b>	11044278						
<b>Nombre d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	1	133196	204750	46442	79261			463649
- Interventions	2	1880	1155	3600	42890			49525
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	32400	73175	20850	146705			273130
- Interventions	4	2170	1600	335	8470			12575
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7	31210	109740	15665	108650			265265
- Manipulations d'images post-examen	8	5125	16210	2935	19465			43735
- Interventions	9	675	420		105			1200
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10	8970	11140	4840	196275			221225
- Manipulations d'images post-examen	11	725	980	215	5275			7195
- Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
- Examens	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	216351	419170	94882	607096	0	0	1337499

(\*)

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

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>0</b>	11044286						
<b>Nombre d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	1	88220	227650	171430	53717			541017
- Interventions	2	8165	430	1770	3515			13880
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	10225	58295	59700	58650			186870
- Interventions	4	1150	810	4005	13140			19105
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5	1125	675	20100	6530			28430
- Interventions	6	90		1090	1850			3030
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7	31230	178185	50105	138545			398065
- Manipulations d'images post-examen	8	230	5255	705	3215			9405
- Interventions	9	635	75					710
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10	10990	13955	27240	142105			194290
- Manipulations d'images post-examen	11	545	405	380	2290			3620
- Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
- Examens	16	3930	100					4030
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	156535	485835	336525	423557	0	0	1402452

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)**

	0	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	12806592						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
– Examens	1							0
– Interventions	2							0
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	3							0
– Interventions	4							0
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	5							0
– Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	7							0
– Manipulations d'images post-examen	8							0
– Interventions	9							0
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	10							0
– Manipulations d'images post-examen	11							0
– Interventions	12							0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	13							0
– Manipulations d'images post-examen	14							0
– Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16							0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	17							0
– Manipulations d'images post-examen	18							0
– Interventions	19							0
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	0	0	0	0	0	0	0

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	125802	16187		141989	
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	3536	400528	13553		417617	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	705	11130			11835	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	1295	27	51		1373	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7	438		37		475	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	8	1080	23981	108		25169	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	36	30823	38		30897	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10	0	385			385	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	213	2508	0		2721	
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	2610028	172891	1695320	0		4478239
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	11	1	757	0		769
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	2721	70	345	1		3137
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	38318	12310	18677	2	3	69310
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	8417	8471	3890	757	12	21547
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	2897	1821	1227	0		5945

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	12475976	218	12734	34	xxxx	xxxx
2	11044260				xxxx	xxxx
3	11044278	534	5746	68	xxxx	xxxx
4	11044286	328	5501	6	xxxx	xxxx
5	12806592				xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1080	23981	108		25169
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	12475976	36	27274		xxxx	xxxx
13	11044260				xxxx	xxxx
14	11044278				xxxx	xxxx
15	11044286		3549	38	xxxx	xxxx
16	12806592				xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	36	30823	38		30897
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	12475976	213	2508		xxxx	xxxx
24	11044260				xxxx	xxxx
25	11044278				xxxx	xxxx
26	11044286				xxxx	xxxx
27	12806592				xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	213	2508	0		2721

(\*)  
 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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	12475976	2005483		898830		xxxx	xxxx
2	11044260		140741	67620		xxxx	xxxx
3	11044278	385800	32150	311267		xxxx	xxxx
4	11044286	218745		417603		xxxx	xxxx
5	12806592					xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	2610028	172891	1695320	0		4478239
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	12475976	11	1	757		xxxx	xxxx
13	11044260					xxxx	xxxx
14	11044278					xxxx	xxxx
15	11044286					xxxx	xxxx
16	12806592					xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	11	1	757	0		769
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	12475976	2708		86	1	xxxx	xxxx
24	11044260		70	110		xxxx	xxxx
25	11044278					xxxx	xxxx
26	11044286					xxxx	xxxx
27	12806592	13		149		xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	2721	70	345	1		3137
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						

34	12475976	21875		3922	2	xxxx	xxxx
35	11044260		10751	6220		xxxx	xxxx
36	11044278	8020	909	1		xxxx	xxxx
37	11044286	8079	650	8108		xxxx	xxxx
38	12806592	344		426		xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	38318	12310	18677	2	3	69310

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	12475976	5402		2621	757	xxxx	xxxx
2	11044260		4830	820		xxxx	xxxx
3	11044278	1594	2874	2		xxxx	xxxx
4	11044286	1415	767			xxxx	xxxx
5	12806592	6		447		xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	8417	8471	3890	757	12	21547
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	12475976	1644		1070		xxxx	xxxx
13	11044260		893	42		xxxx	xxxx
14	11044278	482	529	10		xxxx	xxxx
15	11044286	650	399	74		xxxx	xxxx
16	12806592	121		31		xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	2897	1821	1227	0		5945

(\*)  
 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.



Nombre

19

16

- 
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.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)		
<b>Admis</b>	1	9248	21049	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	10598	12525	
– Autres responsabilités de paiement	3	141	169	
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4	412	254	
– Autres responsabilités de paiement	5	5	2	
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	20404	33999	
<b>Bloc opératoire au 31 mars</b>	<b>Nombre de salles utilisées</b>			
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)</b>	8	15		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)</b>	9	1		
<b>Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)</b>	10	0		
<b>Nombre d'exams endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>	<b>Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	11	904		904
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	12	471		471
<b>Gastroscopie</b>	13	5309		5309
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	14	208		208
<b>Coloscopie</b>	15	13461		13461
<b>Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	16	33		33
<b>Cytoscopie</b>	17	2406		2406
<b>Urétroscopie</b>	18			0
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	19	657		657
<b>Colposcopie</b>	20	1359		1359
<b>Hystéroscopie</b>	21			0
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	22			0
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	23			0
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	24	361		361
<b>Autres (préciser) (3)</b>	25			0
<b>Total (L.11 à L.25)</b>	26	25169	0	0

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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 Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	12475976	14420	3838	82	33	2	XXXX	XXXX
2	11044260						XXXX	XXXX
3	11044278	3017	4543	54			XXXX	XXXX
4	11044286	3612	4144	33	221		XXXX	XXXX
5	12806592						XXXX	XXXX
6							XXXX	XXXX
7							XXXX	XXXX
8							XXXX	XXXX
9							XXXX	XXXX
10							XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	21049	12525	169	254	2		33999

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**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	69
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	24121
Chirurgie cardiaque	4	7172
Chirurgie générale	5	15212
Chirurgie orthopédique	6	31818
Chirurgie plastique	7	8612
Dermatologie	8	2485
Endocrinologie et métabolisme	9	13407
Gastroentérologie	10	14776
Génétique médicale	11	
Gériatrie	12	642
Gynécologie	13	4892
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15	1940
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	1255
Médecine interne	17	18536
Medecine physique et réadaptation	18	
Microbiologie médicale et infectiologie	19	498
Néphrologie	20	4070
Neurochirurgie	21	
Neurologie	22	4972
Obstétrique	23	8591
Ophtalmologie	24	9400
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	7539
Pédiatrie	26	8663
Pneumologie	27	15744
Rhumatologie	28	1520
Urologie	29	9645
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>215579</b>

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	
<b>Catégorie de retraitement (CR)</b>	<b>nombre de CR n/CR</b>	<b>coefficient en minute (a)</b>	<b>Retraitement pondéré (RP)</b>	
<b>Pochettes</b>	<b>1</b>	120826	2	241652
<b>Paquets: 15 DM et moins</b>	<b>2</b>	48623	6	291738
<b>Paquets: Plus de 15 DM</b>	<b>3</b>	425	9	3825
<b>Contenants ou plateau</b>				
<b>Services internes et externes</b>	<b>4</b>	13140	8	105120
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)</b>				
<b>30 DM et moins</b>	<b>5</b>	52313	13	680069
<b>31 - 70 DM</b>	<b>6</b>	15490	25	387250
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>7</b>	3100	36	111600
<b>Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt</b>				
<b>30 DM et moins</b>	<b>8</b>	5186	19	98534
<b>31 - 70 DM</b>	<b>9</b>	1489	31	46159
<b>Plus de 70 DM</b>	<b>10</b>	3571	44	157124
<b>Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés</b>				
<b>Sondes d'échographie</b>	<b>11</b>	4749	12	56988
<b>Générateurs thermiques</b>	<b>12</b>	96	180	17280
<b>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))</b>				
<b>Sans canal</b>	<b>13</b>	2732	10	27320
<b>Avec canal, mais sans mécanisme élévateur</b>	<b>14</b>	24290	19	461510
<b>Avec canal et mécanisme élévateur</b>	<b>15</b>	745	25	18625
<b>Dispositifs semi-critiques</b>				
<b>DHN en mode manuel</b>	<b>16</b>	580	10	5800
<b>DHN en mode automatisé</b>	<b>17</b>	651	14	9114
<b>Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)</b>	<b>18</b>			2719708

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3	1	
– Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7	1	
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	85	85
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	507	507
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	49026	117082
Usagers différents	11	1321	6823
			8144

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		<b>1</b>
<b>Répartition selon les catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	792839
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	173345
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	94072
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	28410
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	239770
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	1288928
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	790192
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	480
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	17161
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	121217
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	57505
<b>1200 – Ponctions</b>	<b>12</b>	95600
<b>1300 – Cessation tabagique</b>	<b>13</b>	120
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	778600
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	4478239
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)</b>	<b>19</b>	113108
<b>Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence</b>	<b>20</b>	1313569
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence</b>
	<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>	
<b>1</b>	12475976	841047
<b>2</b>	11044260	
<b>3</b>	11044278	301462
<b>4</b>	11044286	171060
<b>5</b>	12806592	
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	1313569

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1	182	308	xxxx	490
- Nombre d'interventions	2	3912	79	3991	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5	80	4	xxxx	84
- Nombre d'interventions	6	3123	129	3252	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7		xxxx	xxxx	
- Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9		9	xxxx	9
- Nombre d'interventions	10	0	34	34	xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	262	312	xxxx	583
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	7035	208	7277	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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**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)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	12475976	3852		75	3927	12475976		xxxx		0
2	11044260				0	11044260		xxxx		0
3	11044278				0	11044278		xxxx		0
4	11044286	60		4	64	11044286		xxxx		0
5	12806592				0	12806592		xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	3912	0	79	3991	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	xxxx	0	0
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	12475976				0	12475976				0
13	11044260				0	11044260		4		4
14	11044278				0	11044278		30		30
15	11044286				0	11044286				0
16	12806592				0	12806592				0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	34	0	34
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	12475976				0	12475976				0
24	11044260				0	11044260				0
25	11044278				0	11044278				0
26	11044286				0	11044286				0
27	12806592	3123		129	3252	12806592				0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	3123	0	129	3252	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	7035	0	208	7243					

<b>35</b>	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	34	0	34				
<b>36</b>	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	7035	34	208	7277				

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**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	23	0	24
Santé physique (Adultes)	2	1583	0	1591
Santé physique (65 ans et plus)	3	2719	0	2733
Planification des naissances	4			0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	4325	0	4348
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	400	0	528
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	195	0	236
Santé mentale (Adultes)	8	166	0	788
Santé mentale (65 ans et plus)	9	35	0	130
Sous-total (L.6 à L.9)	10	796	0	1682
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0
Dépendance	16			0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		1116	1116
Déficience physique	18		17	17
Autres	19		1	1
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	1134	1134

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	12475976	23			23
2	11044260				0
3	11044278			1	1
4	11044286				0
5	12806592				0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	23	0	1	24
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	12475976	993			993
13	11044260				0
14	11044278	75		6	81
15	11044286	515		2	517
16	12806592				0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	1583	0	8	1591
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	12475976	2230		5	2235
24	11044260				0
25	11044278	489		5	494
26	11044286			4	4
27	12806592				0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	2719	0	14	2733
	<b>Planification des naissances</b>				0
34					0
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	4325	0	23	4348

(\*)

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	12475976				0
2	11044260				0
3	11044278			1	1
4	11044286				0
5	12806592	400		127	527
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	400	0	128	528
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	12475976				0
13	11044260				0
14	11044278			2	2
15	11044286				0
16	12806592	195		39	234
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	195	0	41	236
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	12475976	116		202	318
24	11044260				0
25	11044278			97	97
26	11044286	43		320	363
27	12806592	7		3	10
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	166	0	622	788
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	12475976	8		22	30
35	11044260				0
36	11044278			22	22
37	11044286				0

<b>38</b>	12806592	27	51	78
<b>39</b>				0
<b>40</b>				0
<b>41</b>				0
<b>42</b>				0
<b>43</b>				0
<b>44</b>	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	35	0	95
<b>45</b>	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	796	0	886
				1682

(\*)

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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 âgées		1828		1828
3 Déficience physique				0
4 Déficience intellectuelle et TSA		56		56
5 Santé mentale				0
6 Santé physique	6075	0	208	6283
7 Total (L.1 à L.6)	6075	1884	208	8167
<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8 12475976	3515			3515
9 11044260				0
10 11044278	837		208	1045
11 11044286	1723			1723
12 12806592				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18 Total (L.8 à L.17)	6075	0	208	6283

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**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	151	62	xxxx	8	2	10		223
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	24	7	2 xxxx	3	3	6		39
14 – Lanaudière	14		1	xxxx			0		1
15 – Laurentides	15	4		xxxx		2	2		6
16 – Montérégie	16		1	xxxx		1	1		2
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	179	70	3 xxxx	11	8	19	0	271
Hors Québec	20			xxxx			0		0
Total (L.19 et L.20)	21	179	70	3 xxxx	11	8	19	0	271
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	34	22		xxxx	xxxx			56
Cathéter veineux central	23	128	53	3	5 xxxx	xxxx			189
Total (L.22 et L.23)	24	162	75	3	5 xxxx	xxxx	0	0	245
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	30	12	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		42
- Destinés à l'isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
- Gardés en réserve	27	10	2	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		12



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**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)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	12475976	1910		xxxx	xxxx	107		107	xxxx	xxxx
2	11044260			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3	11044278			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4	11044286			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5	12806592			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	1910	0	xxxx	237	107	0	107	xxxx	2254
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	12475976	21974	10799	xxxx	xxxx	3584	3225	6809	xxxx	xxxx
13	11044260			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
14	11044278			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15	11044286			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16	12806592			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	21974	10799	447	xxxx	3584	3225	6809		40029
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	23884	10799	447	237	3691	3225	6916	0	42283

(\*)  
 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.

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostique		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1			
Otite	2	8	9	10
Acouphènes	3	59	59	67
Médication ototoxique	4	51	78	93
Vertiges	5	31	32	37
Surdité professionnelle	6	31	31	38
Presbycusie	7	152	158	190
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	193	232	266
Atteinte auditive d'origine conductive	11	96	110	123
Atteinte auditive d'origine centrale	12	1	1	1
Audition normale	13	37	38	42
Autres	14	53	21	27
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	95
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>712</b>	<b>769</b>	<b>989</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**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	1 332	979	1550
Atteinte neurologique centrale	2 147	487	1070
Traumatisme crânio-cérébral	3 84	299	525
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5 17	43	78
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9 21	139	128
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11 5	22	62
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14		
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15 2	1	1
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17 518	1167	2097
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18 xxxx	xxxx	714
Groupes de 16 et plus	19 xxxx	xxxx	7
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20 1126</b>	<b>3137</b>	<b>6232</b>

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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**

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	894	5511
Groupes de 2 à 5	2	0	0
Groupes de 6 à 10	3	0	0
Groupes de 11 à 15	4	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	95	714
Groupes de 16 et plus (3)	6		7
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>989</b>	<b>6232</b>
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>			
		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	989	5599
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	2
Adaptation réadaptation	10	0	394
Soutien à l'intégration sociale	11	0	237
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>989</b>	<b>6232</b>
<b>Stages par niveau</b>			
		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	0	0
Stage 2e année	14	0	0
Stage 3e année	15	0	0
Maîtrise (4)	16	35	98
Internat (audio ortho seulement)	17	245	350
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	<b>280</b>	<b>448</b>

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12475976	989	5308
2	11044260		100
3	11044278		0
4	11044286		0
5	12806592		191
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	989	5599
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12475976		0
13	11044260		2
14	11044278		0
15	11044286		0
16	12806592		0
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	2
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12475976		0
24	11044260		394
25	11044278		0
26	11044286		0
27	12806592		0
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	394
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12475976		0
35	11044260		237
36	11044278		0
37	11044286		0
38	12806592		0

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	0	237
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	989	6232

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	426	2090	2375
Traumatisme cranio-cérébral	2	150	1142	1227
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	427	2199	2398
Affection neurologique périphérique	4	57	259	270
Amputation	5	20	94	106
Affection rhumatismale	6	34	162	162
Affection musculo-squelettique	7	265	1592	2081
Problème orthopédique	8	6284	26381	28025
Affection cardiovasculaire	9	277	1343	1360
Affection respiratoire	10	516	2692	2687
Affection cutanée	11	12	85	91
Polytraumatisme	12	134	865	857
Problème de développement	13	20	296	358
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	88	472	487
Urologie	15	7	91	93
Autres affections (santé physique)	16	5801	27390	34082
Retard mental	17	43	109	258
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	7	159	199
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	552	1773	2627
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	8	32	44
Trouble de l'humeur	22	0	0	0
Trouble anxieux	23	1	2	8
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0
Trouble de la personnalité	25	6	23	26
Autres troubles mentaux	26	27	59	197
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	7452
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	63
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>15162</b>	<b>69310</b>	<b>87533</b>

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostique		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	553	1579	3630
Traumatisme cranio-cérébral	2	146	636	978
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	366	1880	2863
Affection neurologique périphérique	4	56	356	545
Amputation	5	15	50	71
Affection rhumatismale	6	2	18	32
Affection musculo-squelettique	7	62	162	346
Problème orthopédique	8	815	4302	6275
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	26	59	143
Affection respiratoire	10	63	196	342
Affection cutanée	11	180	708	875
Polytraumatisme	12	81	284	440
Problème de développement	13	9	118	194
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	411	953	1527
Urologie	15	3	7	17
Autres affections (santé physique)	16	2305	6155	10654
Retard mental	17	45	155	288
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	16	340	551
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	972	3431	7016
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	22	92	116
Trouble de l'humeur	22	9	35	60
Trouble anxieux	23	2	4	5
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0
Trouble de la personnalité	25	1	0	1
Autres troubles mentaux	26	4	27	45
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	6678
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	32
Total (L.1 à L.28)	29	6164	21547	43724

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>0</b>	12475976	11044260	11044278	11044286	12806592					
<b>Diagnostics</b>	<b>HPS (1)</b>	<b>Total (C.1 à C.10)</b>									
Accident vasculaire cérébral	1	3000	379	198	53	0					3630
Traumatisme cranio-cérébral	2	950	15	10	3	0					978
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	1481	858	482	42	0					2863
Affection neurologique périphérique	4	237	261	44	3	0					545
Amputation	5	59	12	0	0	0					71
Affection rhumatismale	6	25	0	6	1	0					32
Affection musculo-squelettique	7	91	242	3	10	0					346
Problème orthopédique	8	3753	2397	113	12	0					6275
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	25	99	19	0	0					143
Affection respiratoire	10	52	158	127	5	0					342
Affection cutanée	11	376	3	496	0	0					875
Polytraumatisme	12	430	0	0	10	0					440
Problème de développement	13	0	0	10	0	184					194
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	386	5	675	461	0					1527
Urologie	15	0	17	0	0	0					17
Autres affections (santé physique)	16	5541	2465	1588	1060	0					10654
Retard mental	17	0	263	22	3	0					288
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0	0	551					551
Déficit d'attention	19	0	0	0	0	0					0
Troubles mentaux organiques	20	260	4627	1986	143	0					7016
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0	2	20	94	0					116
Trouble de l'humeur	22	0	0	0	60	0					60
Trouble anxieux	23	0	0	0	3	2					5
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0	0	0					0
Trouble de la personnalité	25	0	1	0	0	0					1
Autres troubles mentaux	26	0	12	0	19	14					45
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	1096	1557	1767	2258	0					6678
Groupes de 16 et plus	28	21	0	11	0	0					32
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	17783	13373	7577	4240	751	0	0	0	0	43724

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

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



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

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

**Par :**

**Par :**

**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**

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
<b>Individuel</b>	<b>1</b>	79898		36956
<b>Groupes de 2 à 5</b>	<b>2</b>	84		43
<b>Groupes de 6 à 10</b>	<b>3</b>	36		15
<b>Groupes de 11 à 15</b>	<b>4</b>	0		0
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	<b>5</b>	7452		6678
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	<b>6</b>	63		32
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	87533		43724
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
<b>Diagnostic / traitement</b>	<b>8</b>	56689		24058
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	<b>9</b>	10440		3587
<b>Adaptation / réadaptation</b>	<b>10</b>	10992		4359
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	<b>11</b>	9412		11720
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	87533		43724
<b>Stages par niveau</b>				
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
<b>Stage TRP (4)</b>	<b>13</b>	980		0
<b>Stage 1re année</b>	<b>14</b>	0		3
<b>Stage 2e année</b>	<b>15</b>	0		0
<b>Stage 3e année</b>	<b>16</b>	700		0
<b>Stage d'intégration</b>	<b>17</b>	1610		2
	<b>18</b>	xxxx		xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	3290		5

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	12475976	28733	17783
2	11044260	2124	696
3	11044278	8277	2640
4	11044286	16542	2188
5	12806592	1013	751
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	56689	24058
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	12475976	0	0
13	11044260	10440	3587
14	11044278	0	0
15	11044286	0	0
16	12806592	0	0
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	10440	3587
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	12475976	0	0
24	11044260	9361	4353
25	11044278	0	0
26	11044286	1631	6
27	12806592	0	0
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	10992	4359
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	12475976	0	0
35	11044260	5000	4737
36	11044278	2275	4937
37	11044286	2137	2046
38	12806592	0	0

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	9412	11720
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	87533	43724

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

---

llkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	25274	10439
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	11266	11122
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	1850	1850
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	0	0
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	0	0
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	2	2
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	4	4
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0
– Techniques hémodynamiques	10	3019	3019
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0
– Autres (préciser) (4)	12	634	634
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	4	3
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	3191	968
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	301	162
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	1654	290
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0
– Chimiothérapie	18	33	7
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	452	287
– Soins et suivi des plaies	20	452	411
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	220	28
– Phlébotomie / Saignée	22	127	37
– Autres (préciser) (3)	23	1161	629
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
– Diabète	24	0	0
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	3770	2915
– Maladie cardiovasculaire	26	2200	2034
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	1686	872
– Postgreffe	28	0	0
– Maladie pulmonaire	29	58	46

4219

- Anticoagulothérapie	30	814	152	0
- VIH	31	0	0	0
- Obésité morbide	32	3236	3137	0
- Douleur chronique	33	1	1	0
- Autres (préciser) (4)	34	3415	1571	xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>64824</b>	<b>40620</b>	<b>4399</b>

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.
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
<b>Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)</b>	<b>Payantes exploitées par l'établissement</b>	<b>Payantes exploitées par la fondation</b>	<b>Payantes exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>	
Employés(es), médecins, etc.	1 3128			3128		3128	
Visiteurs, locataires, etc.	2 660			660		660	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 3788</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3788</b>	<b>0</b>	<b>3788</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>						
Prêt de documentation	4 29080						
Prêt entre bibliothèques	5 1045						
Recherche documentaire	6 258571						
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7 288696</b>						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
<b>Nombre de repas servis selon le lieu de production</b>	<b>Repas gratuits aux usagers admis</b>	<b>Repas gratuits autres</b>	<b>Total (C.1 et C.2)</b>	<b>Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas aux usagers autres</b>	<b>Total (C.4 à C.6)</b>
À l'établissement	8 3312193	168196	3480389	543687	18855	149035	711577
Achetés ailleurs	9 0	0	0				0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
<b>Endroit</b>	<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>					
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>							
- À l'établissement	10 5583681	0					
- Dans d'autres établissements	11 0	0					
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12 0	0					
-- Services privés	13 8361	0					
<b>Poids du linge propre (1)</b>							
- À l'établissement	14 4913640	0					
- Dans d'autres établissements	15 0	0					
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16 0	0					
-- Services privés	17 7358	0					

1. Nombre de kilo (kg).

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

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

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	12475976	592440	0	592440	106254	698694
2	11044260	147811	887580	1035391	3618	1039009
3	11044278	142557	743049	885606	22338	907944
4	11044286	227062	440000	667062	30892	697954
5	12806592	91094	40600	131694	5094	136788
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	1200964	2111229	332193	168196	3480389
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	12475976			0		0
13	11044260			0		0
14	11044278			0		0
15	11044286			0		0
16	12806592			0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	0

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

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

**Par :**

**Par :**

**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	2	2	1		1	472
25 à 34 ans	2	4	5	0	0	5	1675
35 à 44 ans	3	18	21	2	0	19	2801
45 à 54 ans	4	48	76	18	2	56	10017
55 à 64 ans	5	103	155	28	5	122	19598
65 à 69 ans	6	78	133	33	11	89	29883
70 à 74 ans	7	72	194	88	12	94	50190
75 à 79 ans	8	141	276	123	28	125	52733
80 à 84 ans	9	128	429	138	63	228	95284
85 à 89 ans	10	424	685	175	83	427	171207
90 ans ou plus	11	557	872	256	116	500	163473
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>1575</b>	<b>2848</b>	<b>862</b>	<b>320</b>	<b>1666</b>	<b>597333</b>
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	370	3				
Domicile – avec services	14	20	45				
Centre hospitalier	15	644	778				
CHSLD public	16	61	36				
CHSLD privé conventionné	17	34	0				
CHSLD privé non conventionné	18	15	0				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	0	0				
Résidence d'accueil – adultes	22	0	0				
Famille d'accueil – enfants	23	0	0				
Centre de réadaptation	24	0					
Autres (préciser) (3)	25	129	0				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>1273</b>	<b>862</b>				

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

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

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	12475976	0
2	11044260	701
3	11044278	322
4	11044286	241
5	12806592	9
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	1273

(\*)

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

1. Excluant les déplacements internes.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**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						
<b>Durée de séjour</b>							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1	893710					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	756					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	1219840					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	732					
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>							
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	0					
– Congés temporaires	6	0					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7	0					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	0					
<b>Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA</b>							
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>		<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>0 à 24 ans</b>	<b>9</b>		1				1
<b>25 à 34 ans</b>	<b>10</b>		4	1			5
<b>35 à 44 ans</b>	<b>11</b>		12	7			19
<b>45 à 54 ans</b>	<b>12</b>		46	10			56
<b>55 à 64 ans</b>	<b>13</b>		114	8			122
<b>65 à 69 ans</b>	<b>14</b>		85	4			89
<b>70 à 74 ans</b>	<b>15</b>		93	1			94
<b>75 à 79 ans</b>	<b>16</b>		125				125
<b>80 à 84 ans</b>	<b>17</b>		228				228
<b>85 à 89 ans</b>	<b>18</b>		427				427
<b>90 ans ou plus</b>	<b>19</b>		500				500
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	0	1635	31	0	0	1666

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	5762	3894	6805	877249		893710
Nombre d'usagers ayant quitté	2	105	147	9	921		1182
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	54.88	26.49	756.11	952.50		756.10
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	1433	0	8520	1209887		1219840
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	33	0	31	1602		1666
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	43.42	0	274.84	755.24		732.20
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	17	25	2000	42	47.62	
- Dépannage familial	12				0	0	
- Désengorgement des urgences	13	9	53	10847	62	174.95	12
- Protection sociale	14				0	0	
- Convalescence	15				0	0	
- Soins palliatifs (2)	16				0	0	
- Hébergement de crise	17				0	0	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18		34	16060	34	472.35	21
- Autres (préciser) (3)	19				0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	26	112	28907	138	209.47	33
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	18	129	7631	147	51.91	

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
-

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	347						347
25 à 34 ans	2	1637						1637
35 à 44 ans	3	6700						6700
45 à 54 ans	4	19304						19304
55 à 64 ans	5	42530						42530
65 à 69 ans	6	30916						30916
70 à 74 ans	7	32653						32653
75 à 79 ans	8	43422						43422
80 à 84 ans	9	79202						79202
85 à 89 ans	10	148330						148330
90 ans ou plus	11	173688						173688
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	578729	0	0	0	0	0	578729
<b>Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier</b>								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			
0 à 24 ans	13				0			
25 à 34 ans	14				0			
35 à 44 ans	15				0			
45 à 54 ans	16				0			
55 à 64 ans	17				0			
65 à 69 ans	18				0			
70 à 74 ans	19				0			
75 à 79 ans	20				0			
80 à 84 ans	21				0			
85 à 89 ans	22				0			
90 ans ou plus	23				0			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	0	0	0	0			

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

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

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

lkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-07-07

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

**Par :**

**Par :**

**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
25 à 34 ans	2	0	2	0	2
35 à 44 ans	3	0	3	1	2
45 à 54 ans	4	2	2	4	3
55 à 64 ans	5	5	11	5	11
65 à 69 ans	6	15	14	29	22
70 à 74 ans	7	26	18	44	29
75 à 79 ans	8	40	27	67	42
80 à 84 ans	9	36	37	73	49
85 à 89 ans	10	60	32	92	60
90 ans ou plus	11	34	24	58	32
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>218</b>	<b>170</b>	<b>136</b>	<b>252</b>
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14	167	102		
Centre hospitalier	15		10		
CHSLD public	16		9		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18		1		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	1	3		
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24		1		
Autres (préciser) (1)	25	2	10		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>170</b>	<b>136</b>		

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<b>1</b>	
		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
<b>Personnel attitré au Centre de jour</b>		
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	<b>1</b>	1052
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	<b>2</b>	0
<b>Éducateur (2)</b>	<b>3</b>	15543
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	<b>4</b>	3026
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	<b>5</b>	4055
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	<b>6</b>	0
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	<b>7</b>	0
<b>Diététiste</b>	<b>8</b>	0
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	<b>9</b>	0
<b>Personnel de bureau</b>	<b>10</b>	2209
<b>Autres (préciser) (3)</b>	<b>11</b>	0
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	25885
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	<b>13</b>	6846
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	32731
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>Plans d'intervention</b>	<b>15</b>	388
<b>Plans de services individualisés</b>	<b>16</b>	
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>CLSC</b>	<b>17</b>	170
<b>Organisme communautaire</b>	<b>18</b>	0
<b>Hôpital de jour</b>	<b>19</b>	0
<b>Médecin</b>	<b>20</b>	0
<b>De sa propre initiative</b>	<b>21</b>	0
<b>Autres (préciser) (3)</b>	<b>22</b>	0
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	<b>23</b>	170
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers</b>		<b>Nombre de transport</b>
<b>L'utilisateur est sur pieds</b>	<b>24</b>	10777
<b>L'utilisateur est en fauteuil roulant</b>	<b>25</b>	567
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	<b>26</b>	11344

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<b>Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)</b>
0 à 24 ans	1	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	2	2	0
45 à 54 ans	4	8	7	15	7
55 à 64 ans	5	45	50	95	52
65 à 69 ans	6	35	46	81	49
70 à 74 ans	7	47	80	127	68
75 à 79 ans	8	82	90	172	104
80 à 84 ans	9	72	101	173	89
85 à 89 ans	10	62	101	163	74
90 ans ou plus	11	32	54	86	38
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>383</b>	<b>531</b>	<b>433</b>	<b>481</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	353	280		
Domicile – avec services	14	178	153		
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				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>531</b>	<b>433</b>		

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

Ilkk

### Détails du formulaire

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

### Détails de la transmission

**Transmis le :**

### Détails de la validation ERSSS

**Validé le :**

### Détails de l'acceptation MSSS

**Validé le :** 2023-07-07

**Statut :**  
**Type :**  
**No période (Date début) :**

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Par :**

**Par :**

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	4727
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1639
Éducateur	3	0
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	0
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	0
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	0
Dietétiste	8	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	0
Personnel de bureau	10	0
Autres (préciser) (2)	11	0
Sous-total (L.1 à L.11)	12	6366
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	6846
Total (L.12 et L.13)	14	13212
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	302
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	612
Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	3645
À domicile par un professionnel de la santé	18	250

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

---

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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
<b>Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH</b>	<b>Correspondant à la DP</b>	<b>Correspondant à la SPH</b>	
<b>Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs</b>	<b>1</b>	129	
<b>Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
<b>Médecine (s-c/a 6051) (1)</b>	<b>2</b>		0
<b>Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)</b>	<b>3</b>	xxxx	0
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)</b>	<b>4</b>	7631	7631
<b>Psychologie (s-c/a 6564) (2)</b>	<b>5</b>	xxxx	0
<b>Services sociaux (s-c/a 6565) (2)</b>	<b>6</b>	xxxx	0
<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (3)</b>	<b>7</b>	100	100
<b>Physiothérapie (c/a 6870) (3)</b>	<b>8</b>	5285	5285
<b>Ergothérapie (c/a 6880) (3)</b>	<b>9</b>	2128	2128
<b>Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)</b>	<b>10</b>	xxxx	0
<b>Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)</b>	<b>11</b>	xxxx	0
<b>Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)</b>	<b>12</b>	xxxx	0
<b>Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)</b>	<b>13</b>	xxxx	0
<b>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)</b>	<b>14</b>		0
<b>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)</b>	<b>15</b>		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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	1111	GMF Cosmopolite Saint-Laurent	0	9623	30	4297	13950
2	1153	GMF L'Envolée	0	4677	0	0	4677
3	1195	GMF Ahuntsic	2632	6261	0	0	8893
4	1200	GMF CLSC Bordeaux-Cartierville	0	3627	0	0	3627
5	1211	GMF Clinique Désy	4859	3604	1545	8	10016
6	1223	GMF Ctre méd.fam. St-Laurent	0	4794	1638	3205	9637
7	1231	GMF Clinique réseau Forcemedi	1675	2606	0	1491	5772
8	1264	GMF Longévitité	0	3478	0	0	3478
9	1267	GMF Groupe Santé Physimed	0	6420	0	0	6420
10	1268	GMF Sacré-Coeur	0	4483	0	0	4483
11	1270	GMF Cité Médical Villeray	7395	5411	50	1556	14412
12	1329	GMF Jarry-Lajeunesse	7535	5403	263	0	13201
13	1330	GMF Forcemedic 2	4335	878	0	0	5213
14	1352	GMF Polyclinique Iberville	0	1697	0	0	1697
15	1362	GMF Pas-à-pas	3662	2968	0	0	6630
16	1385	GMF Forcemedic 4	0	1596	0	201	1797
17	1391	GMF Rayons De Soleil	1734	1174	0	0	2908
18	1394	GMF District Médical	1823	2625	0	1722	6170
19	1408	GMF Centre Médical Mieux-être	2364	431	0	0	2795
20	1419	GMF Clinique La Patrie	0	340	0	0	340
21	1417	GMF Artmédic	0	0	0	0	0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	38014	72096	3526	12480	126116

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.

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	1111	GMF Cosmopolite Saint-Laurent	2316	1087	0	1118
2	1153	GMF L'Envolée	0	0	0	0
3	1195	GMF Ahuntsic	2409	0	0	0
4	1200	GMF CLSC Bordeaux-Cartierville	1463	0	0	0
5	1211	GMF Clinique Désy	1616	0	0	0
6	1223	GMF Ctre méd.fam. St-Laurent	0	0	0	0
7	1231	GMF Clinique réseau Forcemedi	1462	0	0	0
8	1264	GMF Longévitè	1729	0	0	0
9	1267	GMF Groupe Santé Physimed	1451	0	0	0
10	1268	GMF Sacré-Coeur	1580	0	0	0
11	1270	GMF Cité Médical Villeray	3520	0	0	0
12	1329	GMF Jarry-Lajeunesse	1756	0	0	0
13	1330	GMF Forcemedic 2	0	0	0	0
14	1352	GMF Polyclinique Iberville	0	0	0	0
15	1362	GMF Pas-à-pas	0	0	0	0
16	1385	GMF Forcemedic 4	0	0	0	0
17	1391	GMF Rayons De Soleil	0	0	0	0
18	1394	GMF District Médical	602	0	0	0
19	1408	GMF Centre Médical Mieux-être	1500	0	0	0
20	1419	GMF Clinique La Patrie	0	0	0	0
21	1417	GMF Artmédic	0	0	0	0
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	21404	1087	0	1118

1.

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**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	1111	GMF Cosmopolite Saint-Laurent	3069	577	1673	56
2	1153	GMF L'Envolée	0	0	0	0
3	1195	GMF Ahuntsic	0	0	0	0
4	1200	GMF CLSC Bordeaux-Cartierville	0	0	0	0
5	1211	GMF Clinique Désy	298	0	0	0
6	1223	GMF Ctre méd.fam. St-Laurent	0	0	0	0
7	1231	GMF Clinique réseau Forcemedi	0	0	0	0
8	1264	GMF Longévité	447	0	0	0
9	1267	GMF Groupe Santé Physimed	0	0	0	0
10	1268	GMF Sacré-Coeur	343	0	543	497
11	1270	GMF Cité Médical Villeray	128	0	0	0
12	1329	GMF Jarry-Lajeunesse	554	0	774	0
13	1330	GMF Forcemedic 2	0	0	0	0
14	1352	GMF Polyclinique Iberville	640	0	0	0
15	1362	GMF Pas-à-pas	885	0	0	784
16	1385	GMF Forcemedic 4	0	0	0	0
17	1391	GMF Rayons De Soleil	689	0	0	0
18	1394	GMF District Médical	0	0	0	0
19	1408	GMF Centre Médical Mieux-être	266	0	0	0
20	1419	GMF Clinique La Patrie	0	0	0	0
21	1417	GMF Artmédic	0	0	0	0
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	7319	577	2990	1337

1.  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	0	0	xxxx	0	0	0

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022-2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	0	0	xxxx	0	0	0

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire :** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-5192 - CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 06 - Montréal  
**Territoire:** 22 - Nord-de-l'Île-de-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 :** 2023-07-07

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx				
2	xxxx				
3	xxxx				
4	xxxx				
5	xxxx				
6	xxxx				
7	xxxx				
8	xxxx				
9	xxxx				
10	xxxx				
11	xxxx				
12	xxxx				
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

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