

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

Nom de l'établissement : Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles

Statut : Accepté      Code : 1104-4088

Code de région sociosanitaire : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

# 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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



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

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

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

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2023 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

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

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

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

**TRANSMISSION AUTORISÉE**

Par : Émilie Boudreau

Date : 2023-09-13

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

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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 30	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 64	
MDA	3	
MA	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5 94</b>	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>6</b> Émilie Boudreau	
<b>Titre</b>	<b>7</b> Chef de service de la comptabilité	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	<b>8</b> 418 986-2121 , p.8303	
<b>Adresse courriel</b>	<b>9</b> emilie.boudreau.cisssdesiles@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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	4	607	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		45	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>652</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	3	515	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	23	5518	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		1173	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		425	
– 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>26</b>	<b>7631</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>		529	
<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	64	23069	17
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>64</b>	<b>23069</b>	<b>17</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>64</b>	<b>23069</b>	<b>17</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	51227783		
<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		0	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	4	607	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		0	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		45	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>652</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		0	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		0	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	515	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		0	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	23	5518	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		0	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		1173	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13		425	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		0	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>26</b>	<b>7631</b>	
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		0	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		529	
<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	64	23069	17
– Hébergement temporaire	19		0	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		0	
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>64</b>	<b>23069</b>	<b>17</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		0	
– Hébergement temporaire	23		0	
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		<b>0</b>	
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>64</b>	<b>23069</b>	<b>17</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>		0	
<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		0	
- Hébergement temporaire	28		0	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)</b>	<b>29</b>		0	
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>		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		0	
- Hébergement temporaire	32		0	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)</b>	<b>33</b>		0	
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>		0	
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>		0	

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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			
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>			

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</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			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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	7598	652	23069				
- Gouvernement du Canada	2							
- CNESST	3	13						
- FAAQ	4							
- MSP	5							
<b>Non-résidents du Québec</b>								
- Résidents canadiens	6							
- Non-canadiens	7	20						
<b>Soins non assurés</b>	8							
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	7631	652	23069				
<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	16	14			64		
<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	26						
<b>Soins psychiatriques</b>	12	4						
<b>Néonatalogie</b>	13							
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	64						
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15							
<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	3999	4284	8283				

<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	<b>20</b>	8283		8283				
--	-----------	------	--	------	--	--	--	--

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5
Usagers		s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1	0	0	0		
Admis durant l'année	2					
Déplacements internes (arrivées)	3					
Soignés durant l'année						
Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	0		
Sortis durant l'année	5					
Décédés durant l'année	6					
Déplacements internes (départs)	7					
Radiations durant l'année						
Sous-total (L.5 à L.7)	8					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)						
Total (L.4 - L.8)	9	0	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10					
Usagers		s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11	0	0	-3	0	0
Admis durant l'année	12			58		
Déplacements internes (arrivées)	13			4		
Soignés durant l'année				59	0	0
Sous-total (L.11 à L.13)	14	0	0	59	0	0
Sortis durant l'année	15			59		
Décédés durant l'année	16			0		
Déplacements internes (départs)	17			0		
Radiations durant l'année				59		
Sous-total (L.15 à L.17)	18			59		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)						
Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			607		
Usagers		s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	0	0	0	0	0
Admis durant l'année	22				2	
Déplacements internes (arrivées)	23				0	
Soignés durant l'année				0	2	
Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0	2	
Sortis durant l'année	25				2	
Décédés durant l'année	26				0	

Déplacements internes (départs)	27				0
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28				2
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				45

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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	34	64	0	0	0
Admis durant l'année	2	1114	25			
Déplacements internes (arrivées)	3	1	9			
Soignés durant l'année	4	1149	98	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						
Sortis durant l'année	5	1045	8			
Décédés durant l'année	6	66	31			
Déplacements internes (départs)	7	12	0			
Radiations durant l'année	8	1123	39			
Sous-total (L.5 à L.7)						
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	26	59	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	7206	23069			
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11	0	0	0		
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
Soignés durant l'année	14	0	0	0		
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
Radiations durant l'année	18					
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21	0	0	0		
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>					
<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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**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>	1	2	2	0
<b>Admis durant l'année</b>	2	109	114	
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	3	0	0	
<b>Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)</b>	4	111	116	0
<b>Sortis durant l'année</b>	5	108	113	
<b>Décédés durant l'année</b>	6	0	0	
<b>Déplacements internes (départs)</b>	7	0	0	
<b>Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)</b>	8	108	113	
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)</b>	9	3	3	0
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	10	425	187	

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
<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	425			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>425</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				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	187	10		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>187</b>	<b>10</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</b>	<b>196</b>	<b>98</b>		<b>196</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</b>	<b>14344</b>	<b>3086</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	6			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
<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</b>				

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) <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	51227783	98	196			196
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	98	196			196

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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	51227783		425
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L.1 à L.10)</b>	xxxx		425
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	51227783		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	xxxx		
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	51227783		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
<b>Total (L.23 à L.32)</b>	xxxx		

(\*)

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<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	51227783	10	187
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total (L.1. à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>187</b>
	<b>xxxx</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	51227783		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>22</b>		
	<b>xxxx</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>		<b>Nombre d'heures</b>						
<b>Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)</b>	1	548						
<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>	2	5530		9955	91757	120		107362
<b>À l'extérieur</b>	3					xxxx		
<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	4							
– À l'extérieur	5					xxxx		
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6							
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– À l'établissement	7							
– À l'extérieur	8					xxxx		
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9							
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10							
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
<b>Procédures diagnostiques</b>	11							
<b>Procédures thérapeutiques</b>	12							
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13							
<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	14							
– Système hémoïétique	15							
– Système respiratoire	16							
– Système urinaire	17							
– Système digestif	18							
– Système cardiovasculaire	19							
– Système nerveux	20							

- Système squelettique	21							
- Divers	22							
Sous-total (L.14 à L.22)	23							
Procédures thérapeutiques	24							
Sous-total (L.23 et L.24)	25							
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							
- Système nerveux	27							
- Infection/Inflammation	28							
- Système squelettique	29							
- Oncologie	30							
- Divers	31							
Sous-total (L.26 à L.31)	32							
Total (L.25 et L.32)	33							
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx						
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus					
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36							
TEP (s-c/a 6786)	37							

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	51227783	5530		9955	91757	xxxx	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	5530		9955	91757	120		107362
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	51227783					xxxx	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx		
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	5530		9955	91757	120		107362

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	51227783					XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	51227783					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX		
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>							
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	51227783					XXXX	XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur</b>							

	<b>de l'établissement</b>							
35	5122783					xxxx	xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					xxxx		
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>							
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>							

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)	
À l'établissement	1 24450		50355	51471	15	126291	
À l'extérieur	2				xxxx		
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 24450</b>		<b>50355</b>	<b>51471</b>	<b>15</b>	<b>126291</b>	
Électrocardiographie	4 23284		50204	45076	15	118579	
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6 676		93	3685		4454	
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8 490		58	2710		3258	
Autres examens	9						
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10 24450</b>		<b>50355</b>	<b>51471</b>	<b>15</b>	<b>126291</b>	
<b>Nombre d'unités techniques</b>		<b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
<b>Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (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>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>							
– Examens	12						
– Interventions	13						
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>						
À l'établissement	15						
À l'extérieur	16				xxxx		
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>						
<b>Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)</b>							
– Examens	18						
– Interventions	19						
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>						
À l'établissement	21						
À l'extérieur	22				xxxx		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>						
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>			

<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>24</b>						
<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>						
<b>UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)</b>	<b>26</b>						

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	51227783	24450		50355	51471	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	24450		50355	51471	15	126291
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	51227783					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	xxxx
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	24450		50355	51471	15	126291

(\*)  
 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	51227783					xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	51227783					xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>						
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	51227783					xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						

35	51227783					xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					xxxx	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>						
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>						

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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	1	35	0	51	0	0	87
– Colonne et bassin	2	42	627	6	1462	0	0	2137
– Membres supérieurs et inférieurs (Incluant étude du squelette)	3	74	1759	13	2703	4	0	4553
– Thorax et abdomen	4	491	3284	59	1259	1	0	5094
– Graphie autres	5							0
<b>Examens de scopie</b>								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	0	1	0	17	0	0	18
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	0	0	1	13	0	0	14
– Scopies autres	8	5	0	0	580	0	0	585
– Contrôle fluoroscopique	9	3	0	22	7	0	0	32
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>1724</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1764</b>
– Interventions de scopie								
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>639</b>	<b>5716</b>	<b>108</b>	<b>7816</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>14284</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	12	225	428	22	4185	2	0	4862
– Interventions	13	9	4	3	109	0	0	125
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	14	1	2	2	1235	0	0	1240
– Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	16	334	1523	216	2656	0	0	4729
– Manipulations d'images post-examen	17	216	751	7	1266	0	0	2240
– Interventions	18	5	1	0	198	0	0	204
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	19	25	2	6	615	0	0	648
– Manipulations d'images post-examen	20	12	1	5	129	0	0	147
– Interventions	21	0	0	0	0	0	0	0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	22	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	23	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	24	0	0	0	0	0	0	0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
– Examens	25	0	0	0	0	0	0	0
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
– Examens	26	0	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d'images post-examen	27	0	0	0	0	0	0	0
– Interventions	28	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>1466</b>	<b>8428</b>	<b>369</b>	<b>18209</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>28479</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	35834	160898	373947	87	0	570766
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	157539	3359				
<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34						
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)		
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>									
– Examens	1	13474	103634	1791	91245	52	210196		
– Interventions	2	725	175	285	30185		31370		
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>									
– Examens	3	7380	10385	635	115450	35	133885		
– Interventions	4	420	130	150	3845		4545		
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>									
– Examens	5	25	45	45	25760		25875		
– Interventions	6								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>									
– Examens	7	10150	33135	2775	58900		104960		
– Manipulations d'images post-examen	8	2155	7685	535	12095		22470		
– Interventions	9	220	50		10085		10355		
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>									
– Examens	10	1045	105	225	25000		26375		
– Manipulations d'images post-examen	11	60	5	25	645		735		
– Interventions	12								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>									
– Examens	13								
– Manipulations d'images post-examen	14								
– Interventions	15								
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16								
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>									
– Examens	17								
– Manipulations d'images post-examen	18								
– Interventions	19								
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	35654	155349	6466	373210	87	570766		
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>	s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21								
<b>Département / service</b>	Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22	52	5	0					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23	35	2	0					
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24	0	0	0					
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25	0	0	0					

Résonance magnétique (6835)	26	0	0	0					
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27	0	0	0					
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28	0	0	0					
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29	0	0	0					
Total (L.22 à L.29)	30	87	7	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	1	2	1	4				
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	1	0	2	3				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33	1	0						
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	1							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	0.17							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	0							

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	51227783						
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	13474	103634	1791	91245	52	0	210196
- Interventions	2	725	175	285	30185	0	0	31370
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	7380	10385	635	115450	35	0	133885
- Interventions	4	420	130	150	3845	0	0	4545
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5	25	45	45	25760	0	0	25875
- Interventions	6							0
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7	10150	33135	2775	58900	0	0	104960
- Manipulations d'images post-examen	8	2155	7685	535	12095	0	0	22470
- Interventions	9	220	50	0	10085	0	0	10355
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10	1045	105	225	25000	0	0	26375
- Manipulations d'images post-examen	11	60	5	25	645	0	0	735
- Interventions	12							
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
16								
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	35654	155349	6466	373210	87	0	570766

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

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'usager.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)  
 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'usager.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)  
 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)  
 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'usager.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<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						
– Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	3						
– Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	5						
– Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	7						
– Manipulations d'images post-examen	8						
– Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	10						
– Manipulations d'images post-examen	11						
– Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	13						
– Manipulations d'images post-examen	14						
– Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	17						
– Manipulations d'images post-examen	18						
– Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	16696	734	0	17430	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2						
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		15920			15920	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		127			127	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5						
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6						
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	59	1513			1572	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		2280			2280	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11						
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	24212	715	31964	0		56891
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	0	0	511	0		511
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	27	11	295	0		333
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	959	300	2428	0		3687
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	513	15	275			803
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	135	51	55			241

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
1	51227783	59	1513		xxxx	xxxx
2					xxxx	xxxx
3					xxxx	xxxx
4					xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	59	1513			1572
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	51227783		2280		xxxx	xxxx
13					xxxx	xxxx
14					xxxx	xxxx
15					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		2280			2280
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	51227783				xxxx	xxxx
24					xxxx	xxxx
25					xxxx	xxxx
26					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

(\*)  
 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	51227783	24212	715	31964	0	xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	24212	715	31964	0		56891
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	51227783	0	0	511	0	xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	0	511	0		511
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	51227783	27	11	295	0	xxxx	xxxx
24						xxxx	xxxx
25						xxxx	xxxx
26						xxxx	xxxx
27						xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	27	11	295	0		333
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						

34	51227783	959	300	2428	0	xxxx	xxxx
35						xxxx	xxxx
36						xxxx	xxxx
37						xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	959	300	2428	0		3687

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	51227783	513	15	275		xxxx	xxxx
2						xxxx	xxxx
3						xxxx	xxxx
4						xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	513	15	275			803
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	51227783	135	51	55		xxxx	xxxx
13						xxxx	xxxx
14						xxxx	xxxx
15						xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	135	51	55			241

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



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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence de l'usager (1)</b>	
<b>Admis</b>	1	167	308	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
- Responsabilité MSSS	2	612	510	
- Autres responsabilités de paiement	3	15	8	
<b>Inscrits (autres)</b>				
- Responsabilité MSSS	4	403	266	
- Autres responsabilités de paiement	5	1	10	
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6	7		
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	1205	1102	
<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	2		
<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	2	0	2
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	12	2	0	2
<b>Gastrosocopie</b>	13	414	27	441
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	14	2	0	2
<b>Coloscopie</b>	15	868	27	895
<b>Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	16	56	5	61
<b>Cytoscopie</b>	17	223	4	227
<b>Urétroscopie</b>	18	5	0	5
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	19			
<b>Colposcopie</b>	20			
<b>Hystéroscopie</b>	21	0	0	0
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	22			
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	23			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	24			
<b>Autres (préciser) (3)</b>	25			
<b>Total (L.11 à L.25)</b>	26	1572	63	1635

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
<b>Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur</b>							
1	51227783	308	510	8	266	10	xxxx
2							xxxx
3							xxxx
4							xxxx
5							xxxx
6							xxxx
7							xxxx
8							xxxx
9							xxxx
10							xxxx
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	308	510	8	266	10	1102

(\*)

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

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

	1	2
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1	0
Biochimie médicale	2	0
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	259
Chirurgie cardiaque	4	0
Chirurgie générale	5	1138
Chirurgie orthopédique	6	1286
Chirurgie plastique	7	203
Dermatologie	8	1108
Endocrinologie et métabolisme	9	64
Gastroentérologie	10	303
Génétique médicale	11	16
Gériatrie	12	0
Gynécologie	13	1826
Hématologie/oncologie	14	231
Immunologie clinique et allergie	15	247
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	0
Médecine interne	17	2217
Medecine physique et réadaptation	18	0
Microbiologie médicale et infectiologie	19	0
Néphrologie	20	48
Neurochirurgie	21	0
Neurologie	22	469
Obstétrique	23	339
Ophtalmologie	24	2239
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	1753
Pédiatrie	26	0
Pneumologie	27	209
Rhumatologie	28	92
Urologie	29	641
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>14688</b>

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Catégorie de retraitement (CR)	nombre de CR n/CR	coefficient en minute (a)	Retraitement pondéré (RP)
Pochettes	1	10586	21172
Paquets: 15 DM et moins	2	5374	32244
Paquets: Plus de 15 DM	3	0	0
Contenants ou plateau			
Services internes et externes	4	3480	27840
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)			
30 DM et moins	5	1936	25168
31 - 70 DM	6	288	7200
Plus de 70 DM	7	0	0
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt			
30 DM et moins	8	16	304
31 - 70 DM	9	0	0
Plus de 70 DM	10	27	1188
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés			
Sondes d'échographie	11	86	1032
Générateurs thermiques	12	0	0
Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex.: System 1 de Steris))			
Sans canal	13	0	0
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	1393	26467
Avec canal et mécanisme élévateur	15	0	0
Dispositifs semi-critiques			
DHN en mode manuel	16	52	520
DHN en mode automatisé	17	0	0
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18		143135

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
<b>Troubles anxieux et dépressifs</b>	<b>1</b>		
<b>Psychiatrie légale</b>	<b>2</b>		
<b>Troubles psychotiques</b>			
– Premières psychoses	<b>3</b>		
– Troubles psychotiques réfractaires	<b>4</b>		
<b>Troubles alimentaires</b>	<b>5</b>		
<b>Troubles de la conduite sexuelle</b>	<b>6</b>		
<b>Les troubles de la personnalité</b>	<b>7</b>		
<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>
<b>Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés</b>	<b>8</b>		906
			906
<b>Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale</b>	<b>9</b>	4221	9952
			14173
<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>
<b>Heures travaillées (2)</b>	<b>10</b>	4221	9952
			14173
<b>Usagers différents</b>	<b>11</b>	81	191
			272

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

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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>	2855
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	620
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	3792
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	6615
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	4099
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	11503
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	19715
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	15
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	220
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	362
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	495
<b>1200 – Ponctions</b>	<b>12</b>	
<b>1300 – Cessation tabagique</b>	<b>13</b>	
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	6600
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	56891
<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>	0
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)</b>	<b>19</b>	9102
<b>Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence</b>	<b>20</b>	10285
<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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	<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>	51227783	10285
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<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>	10285

(\*)

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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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



35	Sous-total (C.7 à C.10)								
36	Total (L.34 et L.35)								

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4
		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>					
<b>Catégories de clientèle</b>					
<b>Santé physique (0 à 17 ans)</b>	<b>1</b>	0	0	2	2
<b>Santé physique (Adultes)</b>	<b>2</b>	2	0	52	54
<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>	<b>3</b>	95	32	51	178
<b>Planification des naissances</b>	<b>4</b>				
<b>Sous-total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	97	32	105	234
<b>Santé mentale (0 à 15 ans)</b>	<b>6</b>	0	0	0	0
<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>	<b>7</b>	0	0	0	0
<b>Santé mentale (Adultes)</b>	<b>8</b>	0	0	0	0
<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>	<b>9</b>	2	20	0	22
<b>Sous-total (L.6 à L.9)</b>	<b>10</b>	2	20	0	22
<b>Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)</b>	<b>11</b>	0	0	0	0
<b>Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)</b>	<b>12</b>	0	0	0	0
<b>Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)</b>	<b>13</b>	0	13		13
<b>Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)</b>	<b>14</b>	0	22	0	22
<b>Sous-total (L.11 à L.14)</b>	<b>15</b>	0	35	0	35
<b>Dépendance</b>	<b>16</b>				
<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>17</b>				
<b>Déficience physique</b>	<b>18</b>				
<b>Autres</b>	<b>19</b>				
<b>Sous-total (L.16 à L.19)</b>	<b>20</b>				

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	51227783	0	0	2	2
2					0
3					0
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0	2	2
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	51227783	2	0	52	54
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	2	0	52	54
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	51227783	95	32	51	178
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	95	32	51	178
	<b>Planification des naissances</b>				
34					
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	97	32	105	234

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	51227783	0	0	0	0
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10) Santé mentale (16 à 17 ans)</b>	0	0	0	0
12	51227783	0	0	0	0
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)</b>	0	0	0	0
23	51227783	0	0	0	0
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32) Santé mentale (65 ans et plus)</b>	0	0	0	0
34	51227783	2	20	0	22
35					
36					
37					

<b>38</b>					
<b>39</b>					
<b>40</b>					
<b>41</b>					
<b>42</b>					
<b>43</b>					
<b>44</b>	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	2	20	0	22
<b>45</b>	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	2	20	0	22

(\*)

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

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance	0	0	0	0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	10	2		12
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale	8			8
6	Santé physique	160	4	38	202
7	Total (L.1 à L.6)	178	6	38	222
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	51227783	160	4	38	202
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	160	4	38	202

(\*)

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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 Continue ambulatoire (s-c/a 6795)	Dialyse péritonéale Automatisée (s-c/a 6795)	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					
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx					
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx					
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx					
05 – Estrie	5			xxxx					
06 – Montréal	6			xxxx					
07 – Outaouais	7			xxxx					
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx					
09 – Côte-Nord	9			xxxx					
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx					
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	5	0	xxxx	0	0	0	0	5
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx					
13 – Laval	13			xxxx					
14 – Lanaudière	14			xxxx					
15 – Laurentides	15			xxxx					
16 – Montérégie	16			xxxx					
17 – Nunavik	17			xxxx					
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx					
Sous-total (L.1 à L.18)	19	5	0	xxxx	0	0	0	0	5
Hors Québec	20			xxxx					
Total (L.19 et L.20)	21	5	0	xxxx	0	0	0	0	5
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	0	0	0	xxxx	xxxx	0	0	0
Cathéter veineux central	23	5	0	0	xxxx	xxxx	0	0	5
Total (L.22 et L.23)	24	5	0	0	xxxx	xxxx	0	0	5
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	4	0	xxxx	0	xxxx	xxxx	0	4
- Destinés à l'isolement	26	1	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1
- Gardés en réserve	27	1	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0	1



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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	51227783			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
2				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
3				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
4				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>			xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	51227783	584		xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
13				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
14				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
15				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	584			xxxx					584
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	584								584

(\*)  
 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.

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

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
Diagnostiques		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	13	14	16
Otite	2			
Acouphènes	3	14	15	28
Médication ototoxique	4	2	3	6
Vertiges	5	9	10	17
Surdité professionnelle	6	78	80	101
Presbycusie	7	139	137	188
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	73	75	111
Atteinte auditive d'origine conductive	11	84	86	119
Atteinte auditive d'origine centrale	12	4	5	6
Audition normale	13	42	44	70
Autres	14	40	42	79
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>498</b>	<b>511</b>	<b>741</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

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			
Atteinte neurologique centrale	2			
Traumatisme crânio-cérébral	3	1	8	49
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	1	1	1
Déficiences auditives	6			
Déficiences intellectuelles	7			
Déficiences motrices	8			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9			
Autres troubles du développement	10			
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	2	7	18
Syndrome dysphasique	12	18	39	114
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	6	22	37
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	61	256	605
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>89</b>	<b>333</b>	<b>824</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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	741	824
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		
Groupes de 16 et plus (3)	6		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>741</b>	<b>824</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	741	824
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>741</b>	<b>824</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		
Stage 2e année	14		
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	51227783	741	824
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	741	824
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	51227783		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	51227783		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	51227783		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	741	824

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnosics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	14	118	145
Traumatisme cranio-cérébral	2	13	28	25
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	8	92	90
Affection neurologique périphérique	4	62	309	417
Amputation	5	1	29	45
Affection rhumatismale	6	14	54	83
Affection musculo-squelettique	7	171	1539	2049
Problème orthopédique	8	136	997	1354
Affection cardiovasculaire	9			
Affection respiratoire	10	21	56	70
Affection cutanée	11	3	12	28
Polytraumatisme	12	1	2	3
Problème de développement	13	14	96	179
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	16	177	232
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	2	5	5
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	27	173	190
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>503</b>	<b>3687</b>	<b>4915</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	1	1	5
Traumatisme cranio-cérébral	2	11	16	72
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	12	27	62
Affection neurologique périphérique	4	1	2	4
Amputation	5	3	32	52
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7	7	28	46
Problème orthopédique	8	57	239	424
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9			0
Affection respiratoire	10	3	0	1
Affection cutanée	11	12	60	104
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3	24	47
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	110	303	598
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	34	71	153
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	254	803	1568

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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>	51227783									
<b>Diagnostics</b>	<b>HPS (1)</b>	<b>Total (C.1 à C.10)</b>									
Accident vasculaire cérébral	1	5									5
Traumatisme cranio-cérébral	2	72									72
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	62									62
Affection neurologique périphérique	4	4									4
Amputation	5	52									52
Affection rhumatismale	6										
Affection musculo-squelettique	7	46									46
Problème orthopédique	8	424									424
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9										0
Affection respiratoire	10	1									1
Affection cutanée	11	104									104
Polytraumatisme	12										
Problème de développement	13										
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	47									47
Urologie	15										
Autres affections (santé physique)	16	598									598
Retard mental	17										
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										
Déficit d'attention	19										
Troubles mentaux organiques	20										
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										
Trouble de l'humeur	22										
Trouble anxieux	23										
Trouble de l'adaptation	24										
Trouble de la personnalité	25										
Autres troubles mentaux	26	153									153
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27										
Groupes de 16 et plus	28										
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	1568									1568

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

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



Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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
Individuel	1	4915		1568
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3			
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5			
Groupes de 16 et plus (3)	6			
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	4915		1568
<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
Diagnostic / traitement	8	4915		1568
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation / réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	4915		1568
<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
Stage TRP (4)	13			
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17			
	18	xxxx		xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>			

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	51227783	4915	1568
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	4915	1568
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	51227783		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	51227783		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	51227783		
35			
36			
37			
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	4915	1568

(\*)

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).

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<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	22	0
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	720	483
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	43	40
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	6	5
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	3	3
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	3	3
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1499	967
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	0	0
– Techniques hémodynamiques	10	37	36
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0
– Autres (préciser) (4)	12		
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	8	7
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	9	9
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	23	21
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	10	5
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0
– Chimiothérapie	18		
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	925	293
– Soins et suivi des plaies	20	24	21
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	19	19
– Phlébotomie / Saignée	22	1	1
– Autres (préciser) (3)	23	128	109
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
– Diabète	24	0	0
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	0	0
– Maladie cardiovasculaire	26	0	0
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	0	0
– Postgreffe	28	0	0
– Maladie pulmonaire	29	0	0

- Anticoagulothérapie	30	0	0	0
- VIH	31	0	0	0
- Obésité morbide	32	0	0	0
- Douleur chronique	33	0	0	0
- Autres (préciser) (4)	34	0	0	xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	3480	2043	0

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

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

---

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** Par :

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** Par :

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>						
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	127107	1558	128665	9975	12353	39759
Achetés ailleurs	9						62087
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	276591					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	243400					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	51227783	10242	116865	127107	1558	128665
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	10242	116865	127107	1558	128665
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	51227783					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

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

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 + C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	1	1	0	0	1	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0	0	510
35 à 44 ans	3	0	0	0	0	0	0
45 à 54 ans	4	1	1	0	0	1	1825
55 à 64 ans	5	3	5	0	0	5	636
65 à 69 ans	6	1	6	4	1	1	1300
70 à 74 ans	7	4	12	3	1	8	2873
75 à 79 ans	8	9	15	0	5	10	3452
80 à 84 ans	9	8	15	5	4	6	5045
85 à 89 ans	10	18	29	0	12	17	3769
90 ans ou plus	11	17	25	2	13	10	3659
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>62</b>	<b>109</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>59</b>	<b>23069</b>
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	22	7				
Domicile – avec services	14	3	1				
Centre hospitalier	15	17	0				
CHSLD public	16	2	2				
CHSLD privé conventionné	17	0	0				
CHSLD privé non conventionné	18	2	4				
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	0				
Autres (préciser) (3)	25	1	0				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>14</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 31-1 – 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	51227783	47
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	47

(\*)

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Nombre					
<b>Durée de séjour</b>						
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1	28547				
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	2075				
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	76766				
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1301				
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>						
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5	1				
– Congés temporaires	6	5				
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7	17				
– 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>	9	0	0	0	0	0
<b>25 à 34 ans</b>	10	0	2	0	0	2
<b>35 à 44 ans</b>	11	0	0	0	0	0
<b>45 à 54 ans</b>	12	0	5	0	0	5
<b>55 à 64 ans</b>	13	0	2	0	0	2
<b>65 à 69 ans</b>	14	0	5	0	0	5
<b>70 à 74 ans</b>	15	0	7	0	0	7
<b>75 à 79 ans</b>	16	0	10	0	0	10
<b>80 à 84 ans</b>	17	0	11	0	0	11
<b>85 à 89 ans</b>	18	0	9	0	0	9
<b>90 ans ou plus</b>	19	0	8	0	0	8
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>59</b>

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire :** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	0	0	0	28547	0	0	28547
Nombre d'usagers ayant quitté	2	0	0	0	50	0	0	50
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3				571			571
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	0	0	0	76766	0	0	76766
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	0	0	0	59	0	0	59
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6				1301			1301
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars		
Hébergement temporaire par catégories de besoins								
– Répit aux aidants	11			0				
– Dépannage familial	12							
– Désengorgement des urgences	13							
– Protection sociale	14							
– Convalescence	15							
– Soins palliatifs (2)	16							
– Hébergement de crise	17							
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18							
– Autres (préciser) (3)	19							
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0		0				
Hébergement temporaire vendu ou acheté								
Ventes de services posthospitaliers	21							
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22							
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23							
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24							
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars		
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25							

1. 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
 Établissement  
 13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 <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							
25 à 34 ans	2	510						510
35 à 44 ans	3							
45 à 54 ans	4	1460				365		1825
55 à 64 ans	5	601						601
65 à 69 ans	6	1173		127				1300
70 à 74 ans	7	2275				365	365	3005
75 à 79 ans	8	3595						3595
80 à 84 ans	9	4806						4806
85 à 89 ans	10	3768						3768
90 ans ou plus	11	3659						3659
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>21847</b>		<b>127</b>		<b>730</b>	<b>365</b>	<b>23069</b>
<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							
25 à 34 ans	14							
35 à 44 ans	15							
45 à 54 ans	16							
55 à 64 ans	17							
65 à 69 ans	18							
70 à 74 ans	19							
75 à 79 ans	20							
80 à 84 ans	21							
85 à 89 ans	22							
90 ans ou plus	23							
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>							

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	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	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	0	0	0
45 à 54 ans	4	0	0	0	0
55 à 64 ans	5	0	0	0	0
65 à 69 ans	6	3	0	3	0
70 à 74 ans	7	2	2	4	2
75 à 79 ans	8	4	5	9	3
80 à 84 ans	9	18	4	22	5
85 à 89 ans	10	7	13	20	9
90 ans ou plus	11	3	7	10	5
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>31</b>	<b>68</b>	<b>27</b>
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	16	7		
Domicile – avec services	14	15	16		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		2		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18		2		
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>31</b>	<b>27</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
		Total des heures travaillées (1)
<b>Personnel attitré au Centre de jour</b>		
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	1	0
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	2	0
<b>Éducateur (2)</b>	3	2197
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	4	0
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	5	0
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	6	0
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	7	0
<b>Diététiste</b>	8	0
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	9	0
<b>Personnel de bureau</b>	10	0
<b>Autres (préciser) (3)</b>	11	0
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	12	2197
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	13	0
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	14	2197
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>Plans d'intervention</b>	15	41
<b>Plans de services individualisés</b>	16	0
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>CLSC</b>	17	20
<b>Organisme communautaire</b>	18	2
<b>Hôpital de jour</b>	19	0
<b>Médecin</b>	20	1
<b>De sa propre initiative</b>	21	8
<b>Autres (préciser) (3)</b>	22	0
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	23	31
<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>	24	830
<b>L'utilisateur est en fauteuil roulant</b>	25	34
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	26	864

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1<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	0	0	0
45 à 54 ans	4	0	0	0	0
55 à 64 ans	5	0	0	0	0
65 à 69 ans	6	0	0	0	0
70 à 74 ans	7	0	0	0	0
75 à 79 ans	8	0	0	0	0
80 à 84 ans	9	0	0	0	0
85 à 89 ans	10	0	0	0	0
90 ans ou plus	11	0	0	0	0
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'Inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

### Détails de la transmission

**Transmis le :**

**Par :**

### Détails de la validation ERSSS

**Validé le :**

**Par :**

### Détails de l'acceptation MSSS

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

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

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

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

---

**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>	65
<b>Temporaire acheté</b>	<b>2</b>	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	65
<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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<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>		
<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>		
<b>Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)</b>	<b>3</b>	xxxx	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)</b>	<b>4</b>		
<b>Psychologie (s-c/a 6564) (2)</b>	<b>5</b>	xxxx	
<b>Services sociaux (s-c/a 6565) (2)</b>	<b>6</b>	xxxx	
<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (3)</b>	<b>7</b>	xxxx	
<b>Physiothérapie (c/a 6870) (3)</b>	<b>8</b>	xxxx	
<b>Ergothérapie (c/a 6880) (3)</b>	<b>9</b>	xxxx	
<b>Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)</b>	<b>10</b>		xxxx
<b>Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)</b>	<b>11</b>		xxxx
<b>Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)</b>	<b>12</b>		xxxx
<b>Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)</b>	<b>13</b>		xxxx
<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>		
<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>		

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1201	GMF des Îles		2376		4	2380
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	2376		4	2380

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

**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	1201	GMF des Îles	1190			
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>	1190			

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1201	GMF des Îles				
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>				

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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>			<b>xxxx</b>			

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

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

- 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjjo

**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		
2				1600		
3				1600		

Ilkk

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4789 - AS-478 (2022-2023)  
**Établissement :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

**Statut :**

Accepté

**Type :**

Établissement

**No période (Date début) :**

13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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 : 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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					
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 : 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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					
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 : 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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					
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 : 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

Accepté  
Établissement  
13 (2023-02-26)

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 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					
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 : 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 :** 1104-4088 - CISSS des Îles  
**Année :** 2022-2023  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine  
**Territoire:** 19 - Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de l'acceptation MSSS**

**Validé le :** 2023-09-21

**Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx				
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.