

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

Statut : Accepté Code : 1104-5317

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

AS-478 (2022-2023)

Table des matières

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

Page 1 – Identification de l'établissement

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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 : Nicolas Léger-Bourgoin, adjoint à la directrice

Date : 2023-06-20

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 541	
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2 1062	
MDA	3	
MA	4	
Total (L.1 à L.4)	5 1603	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	6 Nicolas Léger-Bourgoin	
Titre	7 Adjoint à la directrice DQEPE	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8 450 699-7333 poste 4357	
Adresse courriel	9 nicolas.leger-bourgoin.ciassmo16@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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	58	19812	833
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	58	19812	833
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	307	89005	120
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	71	25480	33
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	16	4325	2
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		98	
– 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	30	12741	36
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	30	4875	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	4715	54
Total (L.6 à L.14)	15	469	141239	245
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	22	6741	3
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	989	358386	1099
– Hébergement temporaire	19	53	5160	23
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	20	7377	114
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1062	370923	1236
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24			
Total (L.21 et L.24)	25	1062	370923	1236

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	11045317		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	989	358386	1099
– Hébergement temporaire	19	53	5160	23
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	20	7377	114
Sous-total (L.18 à L.20)	21	1062	370923	1236
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	1062	370923	1236

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	51229151		
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	24	8116	756
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	24	8116	756
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	130	41203	50
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	35	14002	21
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2346	2
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		98	
– 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	13	6953	34
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	20	3271	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	15	4715	54
Total (L.6 à L.14)	15	221	72588	161
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	20	6274	3
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51229136		
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	34	11696	77
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	34	11696	77
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	133	36210	70
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	36	11478	12
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	1979	
– 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	17	5788	2
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	10	1604	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	204	57059	84
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	51228005		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	44	11592	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	44	11592	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	2	467	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA	
Organismes								
- MSSS	1	140021	19652	370923	906			
- Gouvernement du Canada	2	214	1					
- CNESST	3	73						
- FAAQ	4							
- MSP	5							
Non-résidents du Québec								
- Résidents canadiens	6	196	39		1			
- Non-canadiens	7	2						
Soins non assurés	8	733	120					
Total (L.1 à L.8)	9	141239	19812	370923	0	907	0	0
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	MDA individuelle	MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10	101	265	161	202	860		
Lits en CH, MA, MDA et CHSLD(1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)					
Soins de santé physique et de gériatrie	11	498						
Soins psychiatriques	12	63						
Néonatalogie	13	9						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	1062						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15							
Hôtellerie hospitalière	16							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17							
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18							
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)				
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19	27891	85836	47324	161051			

Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	20	161051		161051				
--	-----------	--------	--	--------	--	--	--	--

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4	0	0	0	
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8	0	0	0	
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	9	0	0	0	
Total (L.4 - L.8)					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
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		24		
Admis durant l'année	12		916		
Déplacements internes (arrivées)	13		31		
Soignés durant l'année	14	0	0	971	0
Sous-total (L.11 à L.13)					0
Sortis durant l'année	15		929		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		10		
Radiations durant l'année	18	0	0	939	0
Sous-total (L.15 à L.17)					0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)	19	0	0	32	0
Total (L.14 - L.18)					0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		20103		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24	0	0	0	0
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	354	999	30		
Admis durant l'année	2	10722	708	164		
Déplacements internes (arrivées)	3	4610		136		
Soignés durant l'année	4	15686	1707	330	0	0
Sous-total (L.1 à L.3)						0
Sortis durant l'année	5	10066	305	267		
Décédés durant l'année	6	1349	405	11		
Déplacements internes (départs)	7	3862		18		
Radiations durant l'année	8	15277	710	296	0	0
Sous-total (L.5 à L.7)						0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	409	997	34	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	158025	369210	11452		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340		
Admis au 1er avril	11	2				
Admis durant l'année	12	289				
Déplacements internes (arrivées)	13					
Soignés durant l'année	14	291	0	0	0	
Sous-total (L.11 à L.13)						
Sortis durant l'année	15	281				
Décédés durant l'année	16	8				
Déplacements internes (départs)	17	1				
Radiations durant l'année	18	290	0	0	0	
Sous-total (L.15 à L.17)						
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	1	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	907				
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988			
Admis au 1er avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
Soignés durant l'année	24	0	0	0		
Sous-total (L.21 à L.23)						
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1 20	31		
Admis durant l'année	2 2987	2753		
Déplacements internes (arrivées)	3 45	5		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4 3052	2789	0	0
Sortis durant l'année	5 3004	2755		
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7 19			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8 3023	2755	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9 29	34	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10 4977	4071		

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	30	4875		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	30	4875		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	9	907		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	30	4498		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0		
Total (L.4 à L.6)	7	39	5405		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	2728	2986	0	2055
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	7900	59385	29445	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	69			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13		2258677		2258677

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11045317					0
2	51229151	1705	1861			1861
3	51229136	1023	1125		2055	3180
4	51228005					0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)	2728	2986	0	2055	5041

(*)

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.

- Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
- 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

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	11045317		
2	51229151	20	3271
3	51229136	10	1604
4	51228005		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	11 xxxxx	30	4875
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	11045317		
13	51229151		
14	51229136		
15	51228005		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22 xxxxx	0	0
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	11045317		
24	51229151	5	539
25	51229136	4	368
26	51228005		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	33 xxxxx	9	907

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
1	11045317		
2	51229151	20	3178
3	51229136	10	1320
4	51228005		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1. à L.10)	11	30	4498
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
12	11045317		
13	51229151		
14	51229136		
15	51228005		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	22	0	0

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)								
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	4028						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	10030	0	0	387273			397303
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx		0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)								
		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	47049	18307	20588	150596			236540
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	47049	18307	20588	150596		0	236540
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7	0	0	0	0			0
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx		0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	0	0	0	0		0	0
Total (L.6 et L.9)	10	47049	18307	20588	150596	0	0	236540
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'Unités techniques								
Procédures diagnostiques	11	236327						
Procédures thérapeutiques	12	213						
Total (L.11 et L.12)	13	236540						
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	14	18		9	224			251
– Système hémo-poïétique	15	49	21	8	154			232
– Système respiratoire	16	87	129	8	210			434
– Système urinaire	17	4			12			16
– Système digestif	18	63	53	13	69			198
– Système cardiovasculaire	19	550	203	88	2404			3245
– Système nerveux	20							0

– Système squelettique	21	547	78	392	877			1894
– Divers	22	2		134	164			300
Sous-total (L.14 à L.22)	23	1320	484	652	4114	0	0	6570
Procédures thérapeutiques	24				7			7
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1320	484	652	4121	0	0	6577
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	26							0
– Système nerveux	27							0
– Infection/Inflammation	28							0
– Système squelettique	29							0
– Oncologie	30							0
– Divers	31							0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	33	1320	484	652	4121	0	0	6577
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)								
Services offerts aux autres établissements(3)	34							
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	1145					
Nombre total d'usagers transférés et/ou 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045317					xxxx	xxxx	xxxx
2	51229151	2805			126215	xxxx	xxxx	xxxx
3	51229136	7225			261058	xxxx	xxxx	xxxx
4	51228005					xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	10030	0	0	387273			397303
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045317					xxxx	xxxx	xxxx
13	51229151					xxxx	xxxx	xxxx
14	51229136					xxxx	xxxx	xxxx
15	51228005					xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	10030	0	0	387273	0	0	397303

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045317					xxxx	xxxx	xxxx
2	51229151					xxxx	xxxx	xxxx
3	51229136	47049	18307	20588	150596	xxxx	xxxx	xxxx
4	51228005					xxxx	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	47049	18307	20588	150596			236540
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045317					xxxx	xxxx	xxxx
13	51229151					xxxx	xxxx	xxxx
14	51229136					xxxx	xxxx	xxxx
15	51228005					xxxx	xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	47049	18307	20588	150596	0	0	236540
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11045317					xxxx	xxxx	xxxx
25	51229151					xxxx	xxxx	xxxx
26	51229136					xxxx	xxxx	xxxx
27	51228005					xxxx	xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0			0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur							

	de l'établissement							
35	11045317					xxxx	xxxx	xxxx
36	51229151					xxxx	xxxx	xxxx
37	51229136					xxxx	xxxx	xxxx
38	51228005					xxxx	xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	47049	18307	20588	150596	0	0	236540

(*)

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'utilisateur.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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 230082	990232	1000	271768		1493082
À l'extérieur	2 0	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3 230082	990232	1000	271768		1493082
Électrocardiographie	4 190663	942121	1000	222333		1356117
Échographie cardiaque	5					0
Électroencéphalographie	6 12324	27071		19725		59120
Potentiels évoqués	7			1875		1875
Électromyographie	8 7437	39998		21735		69170
Autres examens	9 2610	1600		2590		6800
Total (L.4 à L.9)	10 213034	1010790	1000	268258	0	1493082
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
– Examens	12					0
– Interventions	13					0
Sous-total (L.12 et L.13)	14 0	0	0	0	0	0
À l'établissement	15 0	0	0	0		0
À l'extérieur	16 0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17 0	0	0	0	0	0
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
– Examens	18					0
– Interventions	19					0
Sous-total (L.18 et L.19)	20 0	0	0	0	0	0
À l'établissement	21 0	0	0	0		0
À l'extérieur	22 0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23 0	0	0	0	0	0
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			

Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	91360				
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement						
Responsabilité de paiement			Responsabilité MSSS	Autres responsabilités		
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	25					
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	26					

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045317				3510	xxxx	xxxx
2	51229151	144305	264350	1000	259273	xxxx	xxxx
3	51229136	77557	667502			xxxx	xxxx
4	51228005	8220	58380		8985	xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	230082	990232	1000	271768		1493082
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045317					xxxx	xxxx
13	51229151					xxxx	xxxx
14	51229136					xxxx	xxxx
15	51228005					xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total (L.11 et L.22)	230082	990232	1000	271768	0	1493082

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045317					xxxx	xxxx
2	51229151					xxxx	xxxx
3	51229136					xxxx	xxxx
4	51228005					xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045317					xxxx	xxxx
13	51229151					xxxx	xxxx
14	51229136					xxxx	xxxx
15	51228005					xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045317					xxxx	xxxx
25	51229151					xxxx	xxxx
26	51229136					xxxx	xxxx
27	51228005					xxxx	xxxx
28						xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						

35	11045317					xxxx	xxxx
36	51229151					xxxx	xxxx
37	51229136					xxxx	xxxx
38	51228005					xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

(*)

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

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
– Tête et cou	1	28	288	37	382		735
– Colonne et bassin	2	1007	4464	1938	1958		9367
– Membres supérieurs et inférieurs (Incluant étude du squelette)	3	2048	11653	10167	6322		30190
– Thorax et abdomen	4	6857	20571	1092	3869		32389
– Graphie autres	5						0
Examens de scopie							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	56	38		127		221
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	2			1		3
– Scopies autres	8	1435	360	154	417		2366
– Contrôle fluoroscopique	9	135	65	19	216		435
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	1078	447	372	2351		4248
– Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	12646	37886	13779	15643	0	79954
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12	3532	6445	10895	23767		44639
– Interventions	13	310	236	342	1405		2293
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14	372	70	1418	6653		8513
– Interventions	15	167	11	72	1487		1737
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16	5524	23449	8058	24432		61463
– Manipulations d'images post-examen	17	2944	9182	1383	6345		19854
– Interventions	18	47	41	64	131		283
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19	545	826	1315	9252		11938
– Manipulations d'images post-examen	20	352	539	998	4501		6390
– Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22						0
– Manipulations d'images post-examen	23						0
– Interventions	24	27	16		17		60
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	26						0
– Manipulations d'images post-examen	27						0
– Interventions	28						0
Total (L.11 à L.28)	29	26466	78701	38324	93633	0	237124

		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Nombre total d'UTP							
Effectuées à l'établissement	30	632070	2219220	2150973			5002263
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	1854586	364634				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34						
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

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

Résonance magnétique (6835)	26								
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27								
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29								
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	5	5	3	13				
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	4	4	10	18				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammo- graphe	Stéréotaxie						
Mammographie (s-c/a 6833)	33	2	2						
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	4							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	2							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	1							

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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)

	0	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	11045317							
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1		45				45	
- Interventions	2						0	
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3		184670	150			184820	
- Interventions	4		4755				4755	
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5						0	
- Interventions	6						0	
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7						0	
- Manipulations d'images post-examen	8						0	
- Interventions	9						0	
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10						0	
- Manipulations d'images post-examen	11						0	
- Interventions	12						0	
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13						0	
- Manipulations d'images post-examen	14						0	
- Interventions	15						0	
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						0	
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17						0	
- Manipulations d'images post-examen	18						0	
- Interventions	19						0	
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	189470	150	0	0	189620

(*)

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

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

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51229151						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	132740	208012	127624	40186			508562
- Interventions	2	33230	17875	17470	11900			80475
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	43950	98195	118850	306340			567335
- Interventions	4	1770	2120	7035	18605			29530
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	6580	1255	29185	135400			172420
- Interventions	6	3140	110	2290	38130			43670
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	46855	205665	159630	263780			675930
- Manipulations d'images post-examen	8	880	3810	2320	4910			11920
- Interventions	9	940	1420	3045	1720			7125
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	13750	21870	61850	213120			310590
- Manipulations d'images post-examen	11	1275	2190	4870	16985			25320
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15	570	390		30			990
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	285680	562912	534169	1051106	0	0	2433867

(*)
 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.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51229136						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	136694	220176	50077	92794			499741
- Interventions	2	11425	2335	305	25090			39155
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	51520	83800	29580	242170			407070
- Interventions	4	11835	7725	1580	35165			56305
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	780	760	360	15515			17415
- Interventions	6	390	215	280	16355			17240
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7	77275	219025	24585	116455			437340
- Manipulations d'images post-examen	8	14125	42225	4600	23975			84925
- Interventions	9	1500	605	150	4840			7095
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10	12335	13825	2155	195575			223890
- Manipulations d'images post-examen	11	590	535	120	5520			6765
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15	705	410		925			2040
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	319174	591636	113792	774379	0	0	1798981

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51228005						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	9256	113467	9	62843			185575
- Interventions	2	1385	165		15165			16715
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3	3325	17005	55	95495			115880
- Interventions	4	1285	920	40	9745			11990
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5	11590	87660	6375	133165			238790
- Interventions	6	300	1530	15	8880			10725
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15	75			45			120
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	27216	220747	6494	325338	0	0	579795

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
 Étape 2 : 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
 Étape 2 : 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
 Étape 2 : 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'usager.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
 Étape 2 : 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	93741	2989		96730	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2					0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	397	217411			217808	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5515			5515	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5					0	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6	135				135	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7	574				574	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	1395	20204	0		21599	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	34767	0		34767	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0		0	
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12	1542649	0	1026022	0		2568671
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	11	0	3909	36		3956
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	1444	380	627	0		2451
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	36497	19094	19908	0		75499
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	11484	5223	2388	524		19619
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	4371	1162	0	0		5533

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11045317	3372		xxxx	xxxx
2	51229151	340	9002	xxxx	xxxx
3	51229136	1048	6444	xxxx	xxxx
4	51228005	7	1386	xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	1395	20204	0	21599
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045317			xxxx	xxxx
13	51229151		17035	xxxx	xxxx
14	51229136		17732	xxxx	xxxx
15	51228005			xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	34767	0	34767
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045317			xxxx	xxxx
24	51229151			xxxx	xxxx
25	51229136			xxxx	xxxx
26	51228005			xxxx	xxxx
27				xxxx	xxxx
28				xxxx	xxxx
29				xxxx	xxxx
30				xxxx	xxxx
31				xxxx	xxxx
32				xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0	0

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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 11045317					xxxx	xxxx
2 51229151	422152		627422		xxxx	xxxx
3 51229136	981176		293385		xxxx	xxxx
4 51228005	139321		105215		xxxx	xxxx
5					xxxx	xxxx
6					xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11 Total (L.1 et L.10)	1542649	0	1026022	0		2568671
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12 11045317					xxxx	xxxx
13 51229151	6		2100	36	xxxx	xxxx
14 51229136	5		1809		xxxx	xxxx
15 51228005					xxxx	xxxx
16					xxxx	xxxx
17					xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22 Total (L.12 et L.21)	11	0	3909	36		3956
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23 11045317					xxxx	xxxx
24 51229151	1157		489		xxxx	xxxx
25 51229136	287	380	138		xxxx	xxxx
26 51228005					xxxx	xxxx
27					xxxx	xxxx
28					xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33 Total (L.23 et L.32)	1444	380	627	0		2451
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						

34	11045317		19094	2645		xxxx	xxxx
35	51229151	18187		11596		xxxx	xxxx
36	51229136	14401		5667		xxxx	xxxx
37	51228005	3909				xxxx	xxxx
38						xxxx	xxxx
39						xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	36497	19094	19908	0		75499

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11045317		5223			xxxx	xxxx
2	51229151	6474		2388	524	xxxx	xxxx
3	51229136	3923				xxxx	xxxx
4	51228005	1087				xxxx	xxxx
5						xxxx	xxxx
6						xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	11484	5223	2388	524		19619
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11045317		1162			xxxx	xxxx
13	51229151	2144				xxxx	xxxx
14	51229136	2015				xxxx	xxxx
15	51228005	212				xxxx	xxxx
16						xxxx	xxxx
17						xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	4371	1162	0	0		5533

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)	
Admis	1	4334	7786	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	9032	8742	
– Autres responsabilités de paiement	3		0	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	3456	1452	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	16822	17980	
Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées		
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	13		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	0		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'exams endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
				Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	98	0	0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			798
Gastroskopie	13	4890		4890
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			0
Coloscopie	15	11543		11543
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	85		143
Cytoscopie	17	1408		1408
Urétroscopie	18			0
Autres endoscopies des voies urinaires	19	448		448
Colposcopie	20	3029		3029
Hystéroscopie	21			0
Autres endoscopies gynécologiques	22			0
Endoscopie des voies biliaires	23			0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	71		71
Autres (préciser) (3)	25	27		27
Total (L.11 à L.25)	26	21599	0	941
				22540

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	11045317						xxxx	xxxx
2	51229151	3544	5094		1051		xxxx	xxxx
3	51229136	4242	3591		401		xxxx	xxxx
4	51228005		57				xxxx	xxxx
5							xxxx	xxxx
6							xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	7786	8742	0	1452	0		17980

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	
Biochimie médicale	2	
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	139 3970
Chirurgie cardiaque	4	
Chirurgie générale	5	4 12732
Chirurgie orthopédique	6	136 17737
Chirurgie plastique	7	6 3613
Dermatologie	8	28 7469
Endocrinologie et métabolisme	9	
Gastroentérologie	10	4 4909
Génétique médicale	11	
Gériatrie	12	152
Gynécologie	13	
Hématologie/oncologie	14	
Immunologie clinique et allergie	15	479
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	4300
Médecine interne	17	5 19204
Medecine physique et réadaptation	18	2542
Microbiologie médicale et infectiologie	19	1 1552
Néphrologie	20	
Neurochirurgie	21	
Neurologie	22	4079
Obstétrique	23	
Ophtalmologie	24	20422
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	74 6380
Pédiatrie	26	2559
Pneumologie	27	3898
Rhumatologie	28	
Urologie	29	3156
Total (L.1 à L.29)	30	397 119153

1. Ailleurs qu'à l'urgence

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	100377	200754
Paquets: 15 DM et moins	2	43565	261390
Paquets: Plus de 15 DM	3	11	99
Contenants ou plateau			
Services internes et externes	4	14306	114448
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc)			
30 DM et moins	5	31535	409955
31 - 70 DM	6	11684	292100
Plus de 70 DM	7	237	8532
Chirurgies toutes spécialités (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt			
30 DM et moins	8	789	14991
31 - 70 DM	9	666	20646
Plus de 70 DM	10	1489	65516
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés			
Sondes d'échographie	11	1521	18252
Générateurs thermiques	12		180
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	1517	15170
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	13080	248520
Avec canal et mécanisme élévateur	15	14	350
Dispositifs semi-critiques			
DHN en mode manuel	16	735	7350
DHN en mode automatisé	17	287	4018
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18		1682091

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3		
– Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		0
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		0
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	67308	120711
Usagers différents	11	2394	4931
			7325

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

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	521215
0200 – Sécrétions bronchiques	2	23880
0300 – Techniques respiratoires	3	20256
0400 – Rééducation – Enseignement	4	6763
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	26622
0600 – Support ventilatoire	6	425851
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	445755
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	12012
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	21200
1100 – Support thérapeutique	11	92246
1200 – Ponctions	12	
1300 – Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	972871
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2568671
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	54127
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	1025877
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	145

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11045317	
2	51229151	627277
3	51229136	293385
4	51228005	105215
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	1025877

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
– Nombre d'usagers	1			xxxx	
– Nombre d'interventions	2	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical					
– Nombre d'usagers	3			xxxx	
– Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
Psychologie en santé mentale					
– Nombre d'usagers	5			xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie					
– Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
Géronto-psychologie					
– Nombre d'usagers	9		160	xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	566	0	566
Autres domaines					
– Nombre d'usagers	11			xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	160	0	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	0	566	0	566

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
 2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	11045317				0	11045317	xxxx			0
2	51229151				0	51229151	xxxx			0
3	51229136				0	51229136	xxxx			0
4	51228005				0	51228005	xxxx			0
5					0		xxxx			0
6					0		xxxx			0
7					0		xxxx			0
8					0		xxxx			0
9					0		xxxx			0
10					0		xxxx			0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	11045317				0	11045317		566		566
13	51229151				0	51229151				0
14	51229136				0	51229136				0
15	51228005				0	51228005				0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	566	0	566
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	11045317				0	11045317				0
24	51229151				0	51229151				0
25	51229136				0	51229136				0
26	51228005				0	51228005				0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	0	0	0	0					

35	Sous-total (C.7 à C.10)	0	566	0	566				
36	Total (L.34 et L.35)	0	566	0	566				

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)	
Santé physique (0 à 17 ans)	1	6	0	16	22
Santé physique (Adultes)	2	222	7	370	599
Santé physique (65 ans et plus)	3	1452	28	1004	2484
Planification des naissances	4	5		1	6
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1685	35	1391	3111
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	3	3
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	382	1	260	643
Santé mentale (65 ans et plus)	9	81	5	88	174
Sous-total (L.6 à L.9)	10	463	6	351	820
Déficiences intellectuelles et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficiences intellectuelles et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficiences intellectuelles et TSA (Adultes)	13		4	1	5
Déficiences intellectuelles et TSA (65 ans et plus)	14		2		2
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	6	1	7
Dépendance	16	47			47
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		562		562
Déficiences physiques	18		10		10
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	47	572	0	619

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11045317				0
2	51229151	2		3	5
3	51229136	4		7	11
4	51228005			6	6
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	6	0	16	22
	Santé physique (Adultes)				
12	11045317		7		7
13	51229151	111		160	271
14	51229136	97		206	303
15	51228005	14		4	18
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	222	7	370	599
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11045317		28		28
24	51229151	758		595	1353
25	51229136	556		391	947
26	51228005	138		18	156
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	1452	28	1004	2484
	Planification des naissances				
34		5		1	6
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	1685	35	1391	3111

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11045317				0
2	51229151				0
3	51229136				0
4	51228005			3	3
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	3	3
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11045317				0
13	51229151				0
14	51229136				0
15	51228005				0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Santé mentale (Adultes)				
23	11045317		1		1
24	51229151	120		190	310
25	51229136	244		17	261
26	51228005	18		53	71
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	382	1	260	643
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11045317		5		5
35	51229151	29		85	114
36	51229136	51			51
37	51228005	1		3	4

38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	81	5	88	174
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	463	6	351	820

(*)

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	5	1130	3	1138
3	Déficiences physiques		1	1	2
4	Déficiences intellectuelles et TSA		1		1
5	Santé mentale	9		1	10
6	Santé physique	1506	4	109	1619
7	Total (L.1 à L.6)	1534	1136	114	2784
	VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	11045317		1	1	2
9	51229151	927		72	999
10	51229136	504		33	537
11	51228005	75	3	3	81
12					0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18	Total (L.8 à L.17)	1506	4	109	1619

(*)

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	11045317			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2	51229151	650		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3	51229136	429		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4	51228005			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 à L.10)	1079	0	xxxx	xxxx	0	0	0	xxxx	1079
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	11045317			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
13	51229151	19768		xxxx	xxxx	7504	7504	xxxx	xxxx	xxxx
14	51229136	12461		xxxx	xxxx	8184	8184	xxxx	xxxx	xxxx
15	51228005			xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21				xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 à L.21)	32229	0		xxxx	0	15688	15688		47917
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	33308	0	0	0	0	15688	15688	0	48996

(*)
 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 débiter la saisie.

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1	1704	1861	2072
Otite	2	102	120	143
Acouphènes	3	119	123	172
Médication ototoxique	4	22	26	38
Vertiges	5	64	72	100
Surdité professionnelle	6	178	176	262
Presbycousie	7	253	259	374
Retard ou trouble de développement	8	168	181	207
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	35	47	83
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	493	584	878
Atteinte auditive d'origine conductive	11	52	55	73
Atteinte auditive d'origine centrale	12	4	4	10
Audition normale	13	55	59	67
Autres	14	474	389	598
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	3
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 � L.16)	17	3723	3956	5080

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Accepté
Établissement
13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostiques		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	256	830	1529
Atteinte neurologique centrale	2	205	431	758
Traumatisme cranio-cérébral	3	9	37	81
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	30	84	233
Déficience auditive	6	1		1
Déficience intellectuelle	7			
Déficience motrice	8	3	19	22
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9			
Autres troubles du développement	10			
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11			
Syndrome dysphasique	12	3	5	15
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	1	2	2
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	521	1043	1894
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	243
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1029	2451	4778

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	5077	4535
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	3	243
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7	5080	4778
Étapes du continuum phases de réadaptation			
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	5077	3401
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	861
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	273
Total (L. 8 à L.11)	12	5077	4535
Stages par niveau			
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13		
Stage 2e année	14		
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16	56	329
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18	56	329

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	11045317		
2	51229151	2665	2590
3	51229136	2412	811
4	51228005		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	5077	3401
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045317		
13	51229151		60
14	51229136		801
15	51228005		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	861
	Adaptation/réadaptation		
23	11045317		
24	51229151		
25	51229136		
26	51228005		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045317		
35	51229151		
36	51229136		273
37	51228005		
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	273
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	5077	4535

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	452	3275	2992
Traumatisme cranio-cérébral	2	15	108	82
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	354	3846	2964
Affection neurologique périphérique	4	105	625	617
Amputation	5	25	313	292
Affection rhumatismale	6	29	208	160
Affection musculo-squelettique	7	664	2132	1801
Problème orthopédique	8	3328	27423	27403
Affection cardiovasculaire	9	368	2611	2146
Affection respiratoire	10	811	5290	4600
Affection cutanée	11	62	470	475
Polytraumatisme	12	28	233	262
Problème de développement	13	6	53	41
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	93	286	347
Urologie	15	83	539	522
Autres affections (santé physique)	16	2274	20749	15983
Retard mental	17	9	118	90
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2	35	20
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	693	6614	4441
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	11	79	53
Trouble de l'humeur	22	1	124	82
Trouble anxieux	23	2	9	8
Trouble de l'adaptation	24	1	4	3
Trouble de la personnalité	25	3	70	44
Autres troubles mentaux	26	14	285	178
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	3438
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	221
Total (L.1 à L.28)	29	9433	75499	69265

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	428	1539	2953
Traumatisme cranio-cérébral	2	11	74	101
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	255	1057	1427
Affection neurologique périphérique	4	52	196	226
Amputation	5	41	216	298
Affection rhumatismale	6	27	78	145
Affection musculo-squelettique	7	328	1679	1707
Problème orthopédique	8	817	4993	5275
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	115	387	495
Affection respiratoire	10	277	1095	1301
Affection cutanée	11	104	462	510
Polytraumatisme	12	11	115	141
Problème de développement	13	7	11	21
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	166	309	453
Urologie	15	28	133	140
Autres affections (santé physique)	16	1124	4965	7513
Retard mental	17	12	20	44
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0
Déficit d'attention	19	2	2	3
Troubles mentaux organiques	20	768	2230	3348
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	10	20	36
Trouble de l'humeur	22	5	15	29
Trouble anxieux	23	2	4	10
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0	0
Autres troubles mentaux	26	5	19	42
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1744
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29	4595	19619	27962

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11045317	51229151	51229136	51228005						
Diagnostics	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)									
Accident vasculaire cérébral	1	585	1562	585	221						2953
Traumatisme crânio-cérébral	2	51	0	25	25						101
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	909	372	72	74						1427
Affection neurologique périphérique	4	82	144	0	0						226
Amputation	5	45	180	56	17						298
Affection rhumatismale	6	83	38	12	12						145
Affection musculo-squelettique	7	40	415	1233	19						1707
Problème orthopédique	8	1633	3134	343	165						5275
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	34	330	50	81						495
Affection respiratoire	10	18	1033	118	132						1301
Affection cutanée	11	34	348	68	60						510
Polytraumatisme	12	31	100	0	10						141
Problème de développement	13	21	0	0	0						21
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	4	327	8	114						453
Urologie	15	3	104	22	11						140
Autres affections (santé physique)	16	1268	2060	3613	572						7513
Retard mental	17	41	1	0	2						44
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0	0						0
Déficit d'attention	19	3	0	0	0						3
Troubles mentaux organiques	20	2443	694	72	139						3348
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	12	10	14	0						36
Trouble de l'humeur	22	9	12	8	0						29
Trouble anxieux	23	1	0	9	0						10
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0	0						0
Trouble de la personnalité	25	0	0	0	0						0
Autres troubles mentaux	26	24	0	18	0						42
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	518	468	438	320						1744
Groupes de 16 et plus	28	0	0	0	0						0
Total (L.1 à L.28)	29	7892	11332	6764	1974	0	0	0	0	0	27962

(*)
 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	65064		26218
Groupes de 2 à 5	2	388		
Groupes de 6 à 10	3	95		
Groupes de 11 à 15	4	59		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	3438		1744
Groupes de 16 et plus (3)	6	221		0
Total (L. 1 à L.6)	7	69265		27962
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	52498		19894
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	2794		5938
Adaptation / réadaptation	10	889		16
Soutien à l'intégration sociale	11	5794		734
Total (L. 8 à L.11)	12	61975		26582
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13	595		
Stage 1re année	14	7		
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16	273		238
Stage d'intégration	17	1428		
	18	xxxx		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	2303		238

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	11045317	5539	2373
2	51229151	28420	9542
3	51229136	16086	6325
4	51228005	2453	1654
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	52498	19894
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045317	413	4615
13	51229151	2381	1323
14	51229136		
15	51228005		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	2794	5938
	Adaptation/réadaptation		
23	11045317	883	16
24	51229151		
25	51229136		
26	51228005	6	
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	889	16
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045317	5794	734
35	51229151		
36	51229136		
37	51228005		
38			

39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	5794	734
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	61975	26582

(*)

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

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

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	1160	532
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	7246	7246
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	87	37
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	174	99
– Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	6	2
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	1	1
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		
– Techniques hémodynamiques	10		
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11		
– Autres (préciser) (4)	12	105	44
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	225	57
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	57	37
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2018	530
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
– Chimiothérapie	18		
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	1067	500
– Soins et suivi des plaies	20	322	155
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	130	55
– Phlébotomie / Saignée	22	19	4
– Autres (préciser) (3)	23	776	445
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
– Diabète	24	3109	845
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	154	57
– Maladie cardiovasculaire	26	1239	228
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	3571	839
– Postgreffe	28		
– Maladie pulmonaire	29		

- Anticoagulothérapie	30			
- VIH	31			
- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33			
- Autres (préciser) (4)	34	1	1	xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	21467	11714	13717

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1		3593	3593		3593	
Visiteurs, locataires, etc.	2		593	593	198	791	
Total (L.1 et L.2)	3	0	4186	4186	198	4384	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	1268					
Prêt entre bibliothèques	5	305					
Recherche documentaire	6	5034					
Total (L.4 à L.6)	7	6607					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	2129417	0	2129417	493011	4	1
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	10	388115					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	2745764					
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	341530					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	2416196					

1. Nombre de kilo (kg).

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

Détails de la transmission

Transmis le :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Statut :

Accepté

Type :

Établissement

No période (Date début) :

13 (2023-02-26)

Par :

Par :

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	11045317		1391174	1391174		1391174
2	51229151	371526		371526		371526
3	51229136	308663		308663		308663
4	51228005	58054		58054		58054
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	738243	1391174	2129417	0	2129417
	Achetés ailleurs					
12	11045317			0		0
13	51229151			0		0
14	51229136			0		0
15	51228005			0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 + C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1	0	2	0	0	2	500
25 à 34 ans	2	7	8	15	4	1	10
35 à 44 ans	3	8	15	23	9	0	14
45 à 54 ans	4	16	11	27	10	2	15
55 à 64 ans	5	73	42	115	30	11	74
65 à 69 ans	6	59	58	117	41	23	53
70 à 74 ans	7	79	97	176	62	21	93
75 à 79 ans	8	161	159	320	89	51	180
80 à 84 ans	9	155	135	290	59	70	161
85 à 89 ans	10	167	137	304	61	76	167
90 ans ou plus	11	292	174	466	65	153	248
Total (L.1 à L.11)	12	1017	838	1855	430	408	1017
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	12	93				
Domicile – avec services	14	150	110				
Centre hospitalier	15	405	52				
CHSLD public	16	77	120				
CHSLD privé conventionné	17	2	0				
CHSLD privé non conventionné	18	1	1				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	67	9				
Résidence d'accueil – adultes	22	12	15				
Famille d'accueil – enfants	23	1	0				
Centre de réadaptation	24	20	9				
Autres (préciser) (3)	25	91	21				
Total (L.13 à L.25)	26	838	430				

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	11045317	838
2	51229151	
3	51229136	
4	51228005	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	838

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	
	Nombre						
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement(1)	1	376304					
– Durée moyenne de séjour(2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	449					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	991341					
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars(2)(L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	975					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentes durant l'année du rapport	5	99					
– Congés temporaires	6	151					
– Jours d'absence pour congés temporaires(3)	7	1236					
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	692					
Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD, MDA-MA							
Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)	Total (C.1 à C.5)
0 à 24 ans	9		2				2
25 à 34 ans	10		8				8
35 à 44 ans	11	1	15				16
45 à 54 ans	12		12				12
55 à 64 ans	13	3	73				76
65 à 69 ans	14	2	48				50
70 à 74 ans	15	2	96				98
75 à 79 ans	16	4	160				164
80 à 84 ans	17	3	165				168
85 à 89 ans	18	2	167				169
90 ans ou plus	19	3	251				254
Total (L.9 à L.19)	20	20	997	0	0	0	1017

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	4985	6978	0	364341	0	376304
Nombre d'usagers ayant quitté	2	210	128	0	500	0	838
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	23.74	54.52	0	728.68	0	449.05
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	329	1164	0	989848		991341
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	15	20	0	982		1017
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	21.93	58.20	0	1007.99		974.77
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
- Répit aux aidants	11	1	85	859	86	9.99	2
- Dépannage familial	12				0	0	
- Désengorgement des urgences	13				0	0	
- Protection sociale	14				0	0	
- Convalescence	15				0	0	
- Soins palliatifs (2)	16				0	0	
- Hébergement de crise	17				0	0	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	6	42	2038	48	42.46	4
- Autres (préciser) (3)	19	6	85	2263	91	24.87	9
Total (L.11 à L.19) (4)	20	13	212	5160	225	22.93	15
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	21				0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22				0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23				0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24				0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars	
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25	18	130	7377	148	49.84	20

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1	500	0	0	0	0	0	500
25 à 34 ans	2	2428	365	0	0	0	0	2793
35 à 44 ans	3	3031	730	0	0	0	21	3782
45 à 54 ans	4	4810	365	365	0	0	365	5905
55 à 64 ans	5	23273	1095	1095	0	0	1432	27625
65 à 69 ans	6	18229	1	365	0	0	1885	20480
70 à 74 ans	7	27929	932	365	0	0	365	29979
75 à 79 ans	8	58888	365	0	0	0	295	59548
80 à 84 ans	9	57358	0	0	0	0	59	57417
85 à 89 ans	10	58600	365	0	0	0	646	59611
90 ans ou plus	11	94811	365	365	0	0	365	95906
Total (L.1 à L.11)	12	349857	4583	2555	0	0	4047	363546
Distribution des jours-présences des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier								
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			
0 à 24 ans	13				0			
25 à 34 ans	14				0			
35 à 44 ans	15				0			
45 à 54 ans	16				0			
55 à 64 ans	17				0			
65 à 69 ans	18				0			
70 à 74 ans	19				0			
75 à 79 ans	20				0			
80 à 84 ans	21				0			
85 à 89 ans	22				0			
90 ans ou plus	23				0			
Total (L.13 à L.23)	24	0	0	0	0			

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

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

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

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3	1	1	1	0
45 à 54 ans	4	1	2	3	2
55 à 64 ans	5	9	13	22	15
65 à 69 ans	6	10	14	24	18
70 à 74 ans	7	20	18	38	27
75 à 79 ans	8	28	37	65	32
80 à 84 ans	9	33	50	83	51
85 à 89 ans	10	44	22	66	35
90 ans ou plus	11	38	21	59	28
Total (L.1 à L.11)	12	183	178	153	208
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	54	19		
Domicile – avec services	14	110	90		
Centre hospitalier	15	1			
CHSLD public	16	1	6		
CHSLD privé conventionné	17		1		
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	10	8		
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23	1			
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25	1	29		
Total (L.13 à L.25)	26	178	153		

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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)
Personnel attitré au Centre de jour		
Chef de service ou coordonnateur	1	1105
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	2544
Éducateur (2)	3	3605
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	201
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	287
Personnel de bureau	10	70
Autres (préciser) (3)	11	6115
Sous-total (L.1 à L.11)	12	13927
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1218
Total (L.12 et L.13)	14	15145
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	28
Plans de services individualisés	16	0
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	160
Organisme communautaire	18	0
Hôpital de jour	19	0
Médecin	20	0
De sa propre initiative	21	0
Autres (préciser) (3)	22	10
Total (L.17 à L.22)	23	170
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	6864
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	421
Total (L.24 à L.25)	26	7285

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits/ places disponibles	
Permanent ou transitoire acheté	1	70
Temporaire acheté	2	2
Total (L.1 à L.2)	3	72
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	30

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1	164	
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4	12092	12092
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	xxxx	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	xxxx	45
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	xxxx	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	xxxx	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	xxxx	0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10	xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	1275	GMF Carrefour Santé St-Laurent		3882			3882
2	1360	GMF Jardins-Du-Québec		2077		1630	3707
3	1334	GMF Jardins-Roussillon		8			8
4	1277	GMF Le trait d'union		7491	4076	300	11867
5	1311	GMF Mercier		4438			4438
6	1313	GMF Roger-Laberge		3338			3338
7	1333	GMF Saint-Constant		2531			2531
8	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges		5629		68	5697
9	1067	GMF des trois Lacs		6503	3223	4686	14412
10	1401	GMF Hudson		2970			2970
11	1286	GMF Pincourt		3371		92	3463
12	1368	GMF Rigaud		1118	1618		2736
13	1068	GMF Vaudreuil-Dorion		3509			3509
14	1236	GMF Centre médical Ormstown		1795	3		1798
15	1045	GMF du Haut-Saint-Laurent		3363			3363
16	1035	GMF de Salaberry		1506			1506
17	1078	GMF du Lac St-François		3808	1838		5646
18	1383	GMF du Suroît		5055			5055
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	0	62392	10758	6776	79926

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1275	GMF Carrefour Santé St-Laurent	2487			
2	1360	GMF Jardins-Du-Québec	1559			
3	1334	GMF Jardins-Rousillon	62			
4	1277	GMF Le trait d'union	3715			
5	1311	GMF Mercier	2508			
6	1313	GMF Roger-Laberge	1565	3		
7	1333	GMF Saint-Constant	1670			
8	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges	978			
9	1067	GMF des trois Lacs	591	1493		
10	1401	GMF Hudson	1558			
11	1286	GMF Pincourt	472			
12	1368	GMF Rigaud	632			
13	1068	GMF Vaudreuil-Dorion		1094		
14	1236	GMF Centre médical Ormstown	1787			
15	1045	GMF du Haut-Saint-Laurent	1337			
16	1035	GMF de Salaberry	7			
17	1078	GMF du Lac St-François	3756			
18	1383	GMF du Suroît	2683			
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	27367	2590	0	0

1.

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

Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour 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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	1275	GMF Carrefour Santé St-Laurent				
2	1360	GMF Jardins-Du-Québec				
3	1334	GMF Jardins-Rousillon				
4	1277	GMF Le trait d'union	738			
5	1311	GMF Mercier	1464			
6	1313	GMF Roger-Laberge				
7	1333	GMF Saint-Constant	441			
8	1186	GMF Vaudreuil-Soulanges				
9	1067	GMF des trois Lacs				
10	1401	GMF Hudson				
11	1286	GMF Pincourt				
12	1368	GMF Rigaud				
13	1068	GMF Vaudreuil-Dorion				
14	1236	GMF Centre médical Ormstown	855			
15	1045	GMF du Haut-Saint-Laurent				
16	1035	GMF de Salaberry				
17	1078	GMF du Lac St-François				
18	1383	GMF du Suroît				
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	3498	0	0	0

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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 : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

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

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

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	Total (L.1 à L.25)				

(*)

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 : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire : 25 - Montérégie-Ouest

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

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2023-09-25

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

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

(*)

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

Ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 1104-5317 - CISSS de la Montérégie-Ouest
Année : 2022-2023
Région : 16 - Montérégie
Territoire: 25 - Montérégie-Ouest

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

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

Cette page n'a pas été saisie.

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.