

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-VINCENT-MARIE

Statut : Transmis Code : 5123-4003

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2022-2023)

Table des matières

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

Page 1 – Identification de l'établissement

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 9-2 – VENTILATION PAR 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 GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPE 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 (*)

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
66	23834	
66	23834	
66	23834	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 Par : Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

PAGE 4 - MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Table with columns s-c/a 6011, s-c/a 6012, s-c/a 6013, s-c/a 6021, s-c/a 6022, s-c/a 6023, s-c/a 6024, s-c/a 6025, s-c/a 6026, s-c/a 6031, s-c/a 6032, c/a 6100

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

Table with columns c/a 6050, c/a 6060 (1), c/a 6080, c/a 6180, c/a 6110, c/a 6120, c/a 6200, s-c/a 6271, s-c/a 6273, c/a 6340

Nombre (au 31 mars)				
Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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)					
51234003					
Total (L.1 et L.10)					

(*)
 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'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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
51234003		
xxxx		
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
51234003		
xxxx		

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
xxxx	xxxx	xxxx
51234003		
xxxx		

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

llkk
Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
51234003		
xxxx		
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
51234003		
xxxx		

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

llkk
Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Nombre d'heures						
Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
				xxxx		
Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
51234003					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
					XXXX	XXXX	XXXX	
Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	XXXX	XXXX	
Total c/a 6610 (L.11 et L.22)								

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

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

Ilkk
Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
Type :
No période (Date début) :

Transmis
Installation
13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 Par : Cindy Bowles

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

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							
51234003					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
Sous-total (L.1 et L.10)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
51234003					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
Sous-total (L.12 et L.21)					XXXX	XXXX	XXXX
Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)							
TEP (s-c/a 6786)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
51234003					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
Sous-total (L.24 et L.33)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
51234003					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX	XXXX
Sous-total (L.35 et L.44)					XXXX	XXXX	XXXX

Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)						
Total c/a 6780 (L.23 et L.46)						

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

llkk
Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 Par : Cindy Bowles

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

Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
				xxxx	
Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
				xxxx	
				xxxx	
Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				

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

llkk
Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 Par : Cindy Bowles

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

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						
51234003					xxxx	xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
 Type :
 No période (Date début) :

Transmis
 Installation
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)		
s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (1)						
Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Mammo-graphie	Stéréotaxie							
Nombre								

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut :
 Type :
 No période (Date début) :

Transmis
 Installation
 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

51234003						
Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

(*)
 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.

llkk

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles
----------------------	------------	--------------	--------------

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

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

Table with 7 columns: Usagers admis, Usagers inscrits Urgence, Usagers inscrits autres, Usagers enregistrés, Services vendus (1), Autres (2), Total (C.1 à C.6). The table is currently empty.

(*)
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.

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

Table with 7 columns: Usagers admis, Usagers inscrits Urgence, Usagers inscrits autres, Usagers enregistrés, Services vendus (1), Autres (2), Total (C.1 à C.6). The table is currently empty.

admis	Urgence	autres	enregistrés	vendus (1)	(C.1 à C.6)

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

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

llkk

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles
---------------	------------	-------	--------------

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

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)	
xxxx					
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)
	1131				1131
	41				41

llkk

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles
---------------	------------	-------	--------------

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et	Usagers inscrits et	Usagers inscrits et	Total (C.2 à C.5)

		enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	enregistrés Responsabilités de paiement Autres	enregistrés Services vendus	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
51234003				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
Total (L.1 et L.10)					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
51234003				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
Total (L.12 et L.21)					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
51234003				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
				XXXX	XXXX
Total (L.23 et L.32)					

(*)
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.

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis

Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE **Type :** Installation

Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

Région : 06 - Montréal

Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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)						
51234003					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
Total (L.1 et L.10)						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
51234003					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
Total (L.12 et L.21)						

Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)							
51234003						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
Total (L.23 et L.32)							
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)							
51234003		1131				XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
						XXXX	XXXX
Total (L.34 et L.43)			1131				1131

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

Ilkk			
Détails du formulaire			
Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles

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

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)						
51234003					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
Total (L.1 et L.10)						
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
51234003		41			XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
					XXXX	XXXX
Total (L.12 et L.21)						
		41				41

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

Ilkk			
Détails du formulaire			
Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		
Détails de la transmission			
Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles

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

Consultation médicale ou	Traitement sur place	Suivi médical pendant la	Suivi médical après la fin des	Consultation médicale et	Suivi médical pendant la	Visite à des professionnels	Visite pour prélèvement	Total des visites
--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------	-------------------------	-------------------

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
 Type : Installation
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

nombre de CR n/CR	coefficient en minute (a)	Retraitement pondéré (RP)
	2	
	6	
	9	
	8	
	13	
	25	
	36	
	19	
	31	
	44	
	12	
	180	
	10	
	19	
	25	
	10	
	14	

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
 Type : Installation
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

Dispensé (1)		
Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)

1. Inscrivez 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, inscrivez 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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
 Type : Installation
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

Nombre d'unités techniques provinciales

(UTP)
XXXX
XXXX
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)

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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
51234003	
TOTAL (L.1 à L.10)	

(*)
 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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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)
			XXXX	
				XXXX
			XXXX	
				XXXX
			XXXX	
				XXXX
			XXXX	
				XXXX
	XXXX		XXXX	

	XXXX			XXXX
		XXXX		
			XXXX	
		XXXX		
			XXXX	
		XXXX		
			XXXX	

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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				
51234003					51234003	XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
						XXXX			
Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)	XXXX			
Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
51234003					51234003				
Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)				
Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
51234003					51234003				
Total (L.23 à L.32)					Total (L.23 à L.32)				
Sous-total (C.2 à C.5)									
Sous-total (C.7 à C.10)									
Total (L.34 et L.35)									

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

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

Nombre d'utilisateurs hospitalisés	Nombre d'utilisateurs admis hébergés	Nombre d'utilisateurs externes	Total (C.1 à C.3)
	56		56
	56		56

ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
 Type : Installation
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 Par : Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'utilisateurs admis hospitalisés	Nombre d'utilisateurs admis hébergés	Nombre d'utilisateurs externes	Total (C.2 à C.4)
Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
51234003				
Sous-total (L.1 à L.10) Santé physique (Adultes)				
51234003				
Sous-total (L.12 à L.21) Santé physique (65 ans et plus)				
51234003				
Sous-total (L.23 à L.32)				
Planification des naissances				
TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)				

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

ilkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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)				
51234003				
Sous-total (L.1 à L.10) Santé mentale (16 à 17 ans)				
51234003				
Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)				
51234003				
Sous-total (L.23 à L.32) Santé mentale (65 ans et plus)				
51234003				
Sous-total (L.34 à L.43)				
TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)				

(*)
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.

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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)
Dépendance				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées		98		98
Déficience physique				
Déficience intellectuelle et TSA				

Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie

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.

lkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
 Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
 Type : Installation
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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		
51234003		
Sous-total (L.1 à L.10)		
Réadaptation fonctionnelle intensive		
51234003		
Sous-total (L.12 à L.21)		
Adaptation/réadaptation		
51234003		
Sous-total (L.23 à L.32)		
Soutien à l'intégration sociale		
51234003		

XXXX	XXXX	
XXXX	XXXX	

lkk

Détails du formulaire
Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission
Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

51234003											
HPS (1)	Total (C.1 à C.10)										

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

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

lkk

Détails du formulaire
Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission
Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
959	
465	
1424	

Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
959	
959	
Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
216	
xxxx	xxxx
216	

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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
 Année : 2022-2023
 Région : 06 - Montréal
 Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
 Type : Installation
 No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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		
51234003		
Sous-total (L.1 à L.10)		
Réadaptation fonctionnelle intensive		
51234003		
Sous-total (L.12 à L.21)		
Adaptation/réadaptation		
51234003		
Sous-total (L.23 à L.32)		
Soutien à l'intégration sociale		
51234003	959	
Sous-total (L.34 à L.43)		959

Nombre						
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)
88182		88182	887			887
Pour l'établissement	Services vendus					
123873						
109008						

1. Nombre de kilo (kg).

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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					
51234003		88182	88182		88182
Total (L.1 à L.10)		88182	88182		88182
Achetés ailleurs					
51234003					
Total (L.12 à L.21)					

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

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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
1		1			1	365
1		1			1	365
2	2	4		1	3	874
3	4	7		2	5	1751
10	4	14		3	11	4101
10	13	23	2	3	18	5486
37	11	48	1	20	27	10892
64	34	98	3	29	66	23834
Nombre admis	Nombre sortis					
6						
6						
8						
1						
xxxx	xxxx					
xxxx	xxxx					
1						
1						
11	3					
34	3					

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.

lkk

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles
---------------	------------	-------	--------------

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
51234003	34
TOTAL (L.1 à L.10)	34

(*)
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.

lkk

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	Statut :	Transmis
Établissement :	5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE	Type :	Installation
Année :	2022-2023	No période (Date début) :	13 (2023-02-26)
Région :	06 - Montréal		
Territoire :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	Par :	Cindy Bowles
---------------	------------	-------	--------------

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

Nombre					
28381					
887					
71414					
1082					

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)
	1				1
	1				1
	3				3
	5				5
	11				11
	18				18
	27				27
	66				66

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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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)
			28381			28381
			32			32
			887			887
			71414			71414
			66			66
			1082			1082
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	
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	

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.

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
365							365
365							365
874							874
1751							1751
4101							4101
5486							5486
10892							10892
23834							23834
SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Total (C.1 à C.4)			

- 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.

llkk

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29

Par : Cindy Bowles

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

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)
Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			

XXXX	XXXX				
XXXX	XXXX				

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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Total des heures travaillées (1)
Nombre d'usagers
Nombre d'usagers
Nombre de transport

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 : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE
Année : 2022-2023
Région : 06 - Montréal
Territoire: 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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)

Total (L.1 à L.25)				

(*)
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"

llkk

Détails du formulaire
Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission
Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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
Total (L.1 à L.25)				

(*)
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"

llkk

Détails du formulaire
Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-4003 - CHSLD ST-VINCENT-MARIE **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 06 - Montréal
Territoire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Détails de la transmission
Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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

xxxx				
Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.