

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2015-2016)

Nom de l'établissement : CSSS CAVENDISH

Statut : Accepté Code : 1104-4245

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-478 (2015-2016)

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 JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

Page 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-4 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-5 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 2-6 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Page 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (suite)

Page 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)

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

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

Page 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Page 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)

Page 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6880)

Page 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)

Page 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER

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

Page 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Page 19 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)

Page 21 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Page 22 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Page 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

Page 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 25 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

Page 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Page 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

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

Page 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

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

Page 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

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

Page 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

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

Page 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)

Page 44-1 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-2 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-3 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-4 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-5 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-6 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-7 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-8 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-9 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-10 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-11 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-12 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-13 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-14 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 44-15 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Page 45-0 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES 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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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 2016.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (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 : Christine Deller
Date : 2016-06-30

_____	_____
DG ou PDG	Date

Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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	143	
CHSLD	2	425	
Total (L.1 à L.2)	3	568	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Christine Deller	
Titre	5	Analyste en information	
Téléphone	6	514-340-8222	
Poste	7	6804	

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3
		Lits dressés (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			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	143	49565	480
- 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)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	143	49565	480
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 (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	429	154863	1431
- Hébergement temporaire	19			
Sous-total (L.18 et L.19)	20	429	154863	1431
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	21			
- Hébergement temporaire	22			
Sous-total (L.21 et L.22)	23			

Total (L.20 et L.23)	24	429	154863	1431
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25			xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		1
Code de l'installation	0	51228401
		Lits dressés (au 31 mars)
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	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	59
– 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)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	59
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	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		1
Code de l'installation	0	51234235
		Lits dressés (au 31 mars)
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	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	84
– 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)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	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	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-4 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-5 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 2-6 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

		1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)							
Organismes		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1	48825		154863			
Gouvernement du Canada	2						
CNESST	3						
FAAQ	4						
MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6						
- Non-canadiens	7						
Soins non assurés	8	740					
Total (L.1 à L.8)	9	49565		154863			
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES - RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD							
Lits dressés		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10	28	95	21	4	76	349
Lits en CH et CHSLD (1)		Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11	143					
Soins psychiatriques	12						
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	424					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16						

Jours-présences selon le type de chambres (3)		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17	10145	32079	7341	49565		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	39723	9515	327	49565		

(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 utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

(3) En incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs.

(4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

		1	2	3	4
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	137	423		
Admis durant l'année	2	1178	223		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	1315	646		
Sortis durant l'année	5	1169	142		
Décédés durant l'année	6	3	81		
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	1172	223		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	143	423		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	49558	129584		
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14				
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
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				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

(1) Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)

		1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE						
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (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					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2					
Total (L.1 à L.2)	3					
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5					
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6					
Total (L.4 à L.6)	7					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8					
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9					
L'urgence (c/a 6240)		Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10					
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiés 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		266038	146652		412690

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

		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								
– Tête et cou	1	2						2
– Colonne et bassin	2	51						51
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	356						356
– Thorax et abdomen	4	151			2			153
– Voies gastro-intestinales et biliaires	5							
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	6							
– Examens spéciaux	7							
– Contrôle fluoroscopique	8	3						3
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9							
Sous-total (L.1 à L.9)	10	563			2			565
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	11							
– Interventions	12							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	13							
– Interventions	14							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	15							
– Manipulations d'images post-examen	16							
– Interventions	17							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	18							
– Manipulations d'images post-examen	19							
– Interventions	20							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	21							
– Manipulations d'images post-examen	22							
– Interventions	23							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24							

Total (L.10 à L.24)	25	563			2		565
Nombre total d'unités techniques provinciales		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	26	7231		26			7257
Effectuées à l'extérieur	27				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	28						

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

(2) Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'unités techniques provinciales (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	7231			26			7257
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Total (L.1 à L.16)	17	7231			26			7257
Département / service		Services achetés (Nombre d'unités techniques provinciales)	Services achetés (Nombre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	18							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	19							
Mammographie (s-c/a 6833)	20							

Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	21						
Résonance magnétique (6835)	22						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Total (L.18 à L.24)	25						
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)	26	1			1		
Département / service		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	27						
		Mammographe	Stéréotaxie				
Mammographie (s-c/a 6833)	28			xxxx	xxxx		
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre					
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	29						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	30						
Angioradiologie (s-c/a 6836)	31						

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

(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 (en unités techniques).

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER

		1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER							
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			xxxx		
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2				xxxx		
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3				xxxx		
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4				xxxx		
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7				xxxx		
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8				xxxx		
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
		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 (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'unités techniques provinciales)	10						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	1428		500			1928

Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours- traitements)	13	29123	1984	10658			41765
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours- traitements)	14	17045	1361	1996			20402
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	467	414				881
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx			xxxx		
HÉMATO-ONCOLOGIE (C/A 7060)		Traitements oncologiques courts (moins de 2 heures)	Traitements oncologiques moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements oncologiques longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et urgences oncologiques (Nombre)	17						

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

PAGE 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)

Cette page n'a pas été saisie.

- (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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
-

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4245 - CSSS CAVENDISH**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

PAGE 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

**PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS –
 PSYCHOLOGIE (C/A 6564)**

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2) (C.1 à C.3)
Neuropsychologie						
- Nombre d'usagers	1				XXXX	
- Nombre d'interventions (2)	2					XXXX
Psychologie en milieu médical						
- Nombre d'usagers	3				XXXX	
- Nombre d'interventions (2)	4					XXXX
Psychologie en santé mentale						
- Nombre d'usagers	5				XXXX	
- Nombre d'interventions (2)	6					XXXX
Pédopsychologie						
- Nombre d'usagers	7		XXXX		XXXX	
- Nombre d'interventions (2)	8		XXXX			XXXX
Géronto-psychologie						
- Nombre d'usagers	9	187			XXXX	187
- Nombre d'interventions (2)	10	407			407	XXXX
Autres domaines						
- Nombre d'usagers	11				XXXX	
- Nombre d'interventions (2)	12					XXXX
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	187			XXXX	187
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	407			407	XXXX

(1) Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du c/a diminué des interventions en CLSC.

(2) Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

		1	2	3	4
Catégories de clientèle		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1				
Santé physique (Adultes)	2		61		61
Santé physique (65 ans et plus)	3		646		646
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5		707		707
Santé mentale (0 – 15 ans)	6				
Santé mentale (16 – 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10				
Déficiences intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				
Déficiences intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				
Déficiences intellectuelle et TSA (Adultes)	13				
Déficiences intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15				
Dépendances	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			592	592
Déficiences physiques	18				
Autres	19				
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20		707	592	1299
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)					
Programmes de services par statuts		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		196	346	542
Déficiences physiques	23				
Déficiences intellectuelle et TSA	24				
Santé mentale	25				
Santé physique	26		357		357
Total (L.21 à L.26)	27		553	346	899

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 19 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 21 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 22 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	175	1825	2455
Atteinte neurologique centrale	2	9	56	69
Traumatisme cranio-cérébral	3	1	1	2
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	2	8	11
Déficiences auditive	6	1	1	1
Déficiences intellectuelle	7			
Déficiences motrice	8	1	2	5
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			
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	1	1	1
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	15	34	95
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	205	1928	2639

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 25 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

		1	2
Catégories de soins		Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	1		2639
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5		
Groupes de 16 et plus (3)	6		
Total (L. 1 à L.6)	7		2639
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8		
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		2639
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12		2639
Stages par niveau		Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1^{ère} année	13		
Stage 2^{ème} année	14		
Stage 3^{ème} année	15		
Maîtrise (4)	16		504
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18		504

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

(2) Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.

(3) Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.

(4) Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

		1	2	3
Diagnostics		Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	312	6798	6430
Traumatisme crânio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	105	2088	1929
Affection neurologique périphérique	4	2	28	13
Amputation	5	5	73	48
Affection rhumatismale	6	147	3708	2969
Affection musculo-squelettique	7	42	639	382
Problème orthopédique	8	673	14282	11002
Affection cardiovasculaire	9	199	1648	1168
Affection respiratoire	10	13	214	134
Affection cutanée	11	1	22	13
Polytraumatisme	12	5	131	111
Problème de développement	13	1	28	7
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	141	3064	2277
Urologie	15	4	55	55
Autres affections (santé physique)	16	380	6661	4854
Retard mental	17	1	1	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	276	2134	1335
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	12	67	38
Trouble de l'humeur	22	1	14	4
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24	1	17	11
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	11	93	70
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	50
Total (L.1 à L.28)	29	2332	41765	32901

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

		1	2	3
Diagnostiques		Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	322	5129	6117
Traumatisme crânio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	98	1358	1575
Affection neurologique périphérique	4	2	29	20
Amputation	5	5	90	72
Affection rhumatismale	6	78	650	776
Affection musculo-squelettique	7	50	458	457
Problème orthopédique	8	498	5497	6645
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	55	293	399
Affection respiratoire	10	15	83	99
Affection cutanée	11	2	21	19
Polytraumatisme	12	7	114	177
Problème de développement	13	1	18	17
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	137	1325	1796
Urologie	15	4	37	34
Autres affections (santé physique)	16	315	3755	3967
Retard mental	17	1	1	4
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	275	1419	1566
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	11	46	46
Trouble de l'humeur	22	1	9	10
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24	2	23	20
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	11	47	49
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	1890	20402	23865

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

		1	2
		Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins			
Individuel	1	32344	23811
Groupes de 2 à 5	2	63	30
Groupes de 6 à 10	3	211	22
Groupes de 11 à 15	4	233	2
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)			
Groupes de 16 et plus (3)	6	50	
Total (L. 1 à L.6)	7	32901	23865
Étapes du continuum phases de réadaptation			
Diagnostic traitement	8		
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	29519	
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11	3382	
Total (L. 8 à L.11)	12	32901	
Stages par niveau			
Stage TRP (4)	13		
Stage 1^{ère} année	14		
Stage 2^{ième} année	15	2058	1363
Stage 3^{ième} année	16	2716	1843
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	4774	3206

(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.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

PAGE 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Cette page n'a pas été saisie.

- (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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.
-

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

		1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Utilisateurs		Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1	230			230		230
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3	230			230		230
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4	732					
Prêt entre bibliothèques	5	36					
Recherche documentaire	6	6241					
Total (L.4 à L.6)	7	7009					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Lieu de production		Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8	780492	818	10240	8568	5243	805361
Achetés ailleurs	9						
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10						
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13	727741					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14						

- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	611631					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1	0	0	0	0	0	0
25 - 34 ans	2	0	0	0	0	0	0
35 - 44 ans	3	1	1	0	0	1	366
45 - 54 ans	4	9	12	5	0	7	2784
55 - 64 ans	5	21	39	10	1	28	8766
65 - 69 ans	6	15	25	3	2	20	6177
70 - 74 ans	7	30	52	11	7	34	11506
75 - 79 ans	8	58	85	18	7	60	22324
80 - 84 ans	9	80	122	28	17	77	28283
85 - 89 ans	10	94	154	38	17	99	36487
90 ans ou plus	11	115	156	29	30	97	38170
Total (L.1 à L.11)	12	423	646	142	81	423	154863
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13						
Domicile - avec services	14	19	5				
Centre hospitalier	15	92	23				
CHSLD public	16	87	100				
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	3	9				
Résidence d'accueil - adultes	22	1					
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	18					
Autres	25	3	5				
Total (L.13 à L.25)	26	223	142				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	129584			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	581			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	501525			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1186			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	201			
– Congés temporaires	6	343			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	1431			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	210			
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)					
Groupes d'âges		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)	Total (C.1 à C.3)
0 – 24 ans	9		0		0
25 – 34 ans	10		0		0
35 – 44 ans	11		1		1
45 – 54 ans	12		7		7
55 – 64 ans	13		28		28
65 – 69 ans	14		20		20
70 – 74 ans	15		34		34
75 – 79 ans	16		60		60
80 – 84 ans	17		77		77
85 – 89 ans	18		99		99
90 ans ou plus	19		97		97
Total (L.9 à L.19)	20		423		423

- (1) Excluant les déplacements internes.
 (2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
 (3) Excluant les dépassements.
 (4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
 (5) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
 (6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique



Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

		1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN							
		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1				129584	129584	
Nombre d'usagers ayant quitté	2				223	223	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3				581	581	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				501525	501525	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				423	423	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6				1186	1186	
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 – Catégories de besoins							
– Répît aux aidants	11						
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
Total (L.11 à L.19) (4)	20						
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés	23						

non conventionnés							
- Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25						

(1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

(4) Sauf C.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES								
Groupes d'âges		Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1	0						0
25 – 34 ans	2	0						0
35 – 44 ans	3	366						366
45 – 54 ans	4	2784						2784
55 – 64 ans	5	8766						8766
65 – 69 ans	6	6177						6177
70 – 74 ans	7	11506						11506
75 – 79 ans	8	22324						22324
80 – 84 ans	9	28283						28283
85 – 89 ans	10	36477						36477
90 ans ou plus	11	38180						38180
Total (L.1 à L.11)	12	154863						154863
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)								
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)				
0 – 24 ans	13	0		0				
25 – 34 ans	14	0		0				
35 – 44 ans	15	366		366				
45 – 54 ans	16	2784		2784				
55 – 64 ans	17	8766		8766				
65 – 69 ans	18	6177		6177				
70 – 74 ans	19	11506		11506				
75 – 79 ans	20	22324		22324				
80 – 84 ans	21	28283		28283				
85 – 89 ans	22	36477		36477				
90 ans ou plus	23	38180		38180				
Total (L.13 à L.23)	24	154863		154863				

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

(2) TSA : Troubles envahissants du développement.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES						
Groupes d'âges		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 – 24 ans	1					
25 – 34 ans	2					
35 – 44 ans	3					
45 – 54 ans	4					
55 – 64 ans	5		1	1		1
65 – 69 ans	6	5	1	6	2	4
70 – 74 ans	7	10	9	19	7	12
75 – 79 ans	8	22	8	30	12	18
80 – 84 ans	9	41	20	61	19	42
85 – 89 ans	10	51	29	80	30	50
90 ans ou plus	11	28	29	57	24	33
Total (L.1 à L.11)	12	157	97	254	94	160
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE						
Provenance ou destination		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	1	2			
Domicile – avec services	14	10				
Centre hospitalier	15		4			
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	86	86			
Famille d'accueil - enfants	23					
Centre de réadaptation	24					
Autres	25		2			
Total (L.13 à L.25)	26	97	94			

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attitré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	1526
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	2831
Éducateur (2)	3	6406
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	333
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	2719
Autres (préciser)	11	2670
Sous-total (L.1 à L.11)	12	16485
Conducteur de véhicules (c/a 7690)		13
Total (L.12 et L.13)	14	16485
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	153
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	153
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'utilisateur est		Nombre de transport
Sur pieds	24	10989
En fauteuil roulant	25	1173
Total (L.24 à L.25)	26	12162

(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.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

Cette page n'a pas été saisie.

(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.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-31

Par : Guylaine Tremblay

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

		1
ENTENTE AVEC UN CHSLD PRIVÉ NON CONVENTIONNÉ		
Type d'hébergement		Nombre de lits / places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1	
Temporaire acheté	2	3
Total (L.1 à L.2)	3	3
RESSOURCE D'HABITATION COLLECTIVE VISÉE PAR UN PROJET NOVATEUR		
		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)

Cette page n'a pas été saisie.

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du AS-471

- (1) A) Jr-présence
 - (2) B) Usager
 - (3) A) HPS
-

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-1 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH		
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 44-2 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-3 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-4 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-5 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-6 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-7 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-8 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1104-4245 - CSSS CAVENDISH**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 06 - Montréal

PAGE 44-9 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-10 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-11 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH		
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 44-12 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-13 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

PAGE 44-14 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 44-15 – SOUTIEN PROFESSIONNEL POUR UN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (PAR GMF)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a ou s-c/a sous personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3. pour le personnel affecté au GMF.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 45-0 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1104-4245 - CSSS CAVENDISH
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-05-31