

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2015-2016)

Nom de l'établissement : CSSS DE L'HEMATITE

Statut : Accepté Code : 1462-8986

Code de région sociosanitaire : 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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 : Carolyne Tremblay	Date : 2016-06-14
_____	_____
DG ou PDG	Date

Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	6	
CHSLD	2		
Total (L.1 à L.2)	3	6	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Carolyn Tremblay	
Titre	5	Chef ressource financière	
Téléphone	6	418-589-9845	
Poste	7	2077	

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	6	504	
- 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	6	504	
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	1	7	
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			
- Hébergement temporaire	19			
Sous-total (L.18 et L.19)	20			
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			
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25			xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1
Code de l'installation	0	14628986
		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	6
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	6
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	1

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

PAGE 2-2 – 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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	476					
Gouvernement du Canada	2						
CNESST	3	23					
FAAQ	4						
MSP	5						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	6	5					
– Non-canadiens	7						
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9	504					
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			6			
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	6					
Soins psychiatriques	12						
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14						
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	85		419	504		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18			356	356		

(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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	2			
Admis durant l'année	2	285			
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	287			
Sortis durant l'année	5	284			
Décédés durant l'année	6	3			
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	287			
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	521			
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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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		285			285
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	3	4691	213		
L'urgence (c/a 6240)		Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	1				
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	4460	160	33113		37733

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'unités techniques provinciales effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1						
À l'extérieur	2		9485			xxxx	9485
Total (L.1 et L.2)	3		9485				9485
Électrocardiographie	4		8015				8015
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie (EEG)	6						
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie (EMG)	8						
Autres examens	9		1470				1470
Total (L.4 à L.9)	10		9485				9485
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'unités techniques provinciales effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
- Examens	12						
- Interventions	13						
Sous-total (L.12 et L.13)	14						
À l'établissement	15						
À l'extérieur	16					xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17						
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
- Examens	18						
- Interventions	19						
Sous-total (L.18 et L.19)	20						
À l'établissement	21						
À l'extérieur	22						
Sous-total (L.21 et L.22)	23					xxxx	

(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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	97	17	13			129
– Colonne et bassin	2	3	149	56	51			259
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	6	494	189	112			801
– Thorax et abdomen	4	48	456	100	68			672
– Voies gastro-intestinales et biliaires	5							
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	6		2					2
– Examens spéciaux	7		5	1				6
– Contrôle fluoroscopique	8							
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9							
Sous-total (L.1 à L.9)	10	59	1203	363	244			1869
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	59	1203	363	244		1869
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	750	19519	2991			23260
Effectuées à l'extérieur	27				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	28	18868	651				

(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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	750	15028	4491	2991			23260
- 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	750	15028	4491	2991			23260
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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	4373	534	xxxx	4907	
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		6628	705	xxxx	7333	
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	5	82		xxxx	87	
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						

Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours- traitements)	13	5		2804			2809
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours- traitements)	14						
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15						
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	51	32	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	23	28	15		5	71

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)		Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes			
Anesthésiologie	1					
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3					
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5					
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13					
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16					
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18					
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21					
Obstétrique	22					
Ophthalmologie	23					
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24		122			
Pédiatrie	25					
Pneumologie	26					
Rhumatologie	27					
Urologie	28					
Total (L.1 à L.28)	29		122			
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)						
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés		Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage	Total (C.1 à

		utilisé Pochettes papier plastique	utilisé Plateaux enveloppés	utilisé Contenants rigides	utilisé Paquets	C.4)
Ensachage	30	2036	190	376	298	2900
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	204	190	376	149	919
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	919

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1			
Psychiatrie légale	2			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	3			
– Troubles psychotiques réfractaires	4			
Troubles alimentaires	5			
Troubles de la conduite sexuelle	6			
Les troubles de la personnalité	7			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8			
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	453	1288	1741
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	453	1288	1741
Usagers différents	11	31	86	117

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

(2) Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la 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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

		1	2	3
Diagnostiques		Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	1	1	1
Traumatisme crânio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	3	51	38
Affection neurologique périphérique	4	26	386	307
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7	108	1918	1466
Problème orthopédique	8	25	450	297
Affection cardiovasculaire	9			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	1	2	6
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	1	1	3
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	165	2809	2118

(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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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	2118	
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	2118	
Étapes du continuum phases de réadaptation			
Diagnostic traitement	8	2118	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12	2118	
Stages par niveau			
Stage TRP (4)	13		
Stage 1 ^{ère} année	14		
Stage 2 ^{ème} année	15		
Stage 3 ^{ème} année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19		

(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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
 Année : 2015-2016
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-14

Par : Martine Dumas

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

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						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3						
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
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						
Achetés ailleurs	9	1090	141				1231
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	4638					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14						

- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17	4360					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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

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.

(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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉCette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord**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 :** 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 09 - Côte-Nord

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE		
Année :	2015-2016		
Région :	09 - Côte-Nord		

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 : 1462-8986 - CSSS DE L'HEMATITE
Année : 2015-2016
Région : 09 - Côte-Nord

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 2017-06-01