Santé et Services sociaux Québec

Agence de la santé et des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2015-2016)

Nom de l'établissement : HOPITAL DE MONT-LAURIER

Statut : Accepté Code : 5121-7610

Code de région sociosanitaire : 15 - Laurentides

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 6830)

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)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

Détails de la transmission

Transmis le :	2016-07-27	**Par :**	Mario Bisson

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 : Mario Bisson	Date : 2016-07-27

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Statut : Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER
Type : Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27
Par : Mario Bisson

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**	62	
CHSLD	**2**		
Total (L.1 à L.2)	**3**	62	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Mario Bisson, CPA CGA	
Titre	**5**	Coord. comptabilité/paie	
Téléphone	**6**	(450) 229-6601	
Poste	**7**	77173	

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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 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**			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	4	1190	11
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	3	278	30
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	47	13884	342
– 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**	5	752	4
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	**14**			
Total (L.6 à L.14)	**15**	59	16104	387
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	**16**	1	155	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	**17**	2	1536	
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) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	5121-7610
		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**	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	
Total (L.1 à L.4)	**5**	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	4
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	3
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	47
– 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**	5
– 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**	1
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	**17**	2

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	**Néonatologie**	
MSSS	**1**	16063					
Gouvernement du Canada	**2**	4					
CNESST	**3**	4					
FAAQ	**4**						
MSP	**5**						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	29					
– Non-canadiens	**7**	4					
Soins non assurés	**8**						
Total (L.1 à L.8)	**9**	16104					
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**	20	28	12			
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**	62					
Soins psychiatriques	**12**						
Néonatologie	**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**	15505	593		16098		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	15505	593		16098		

(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)
Statut : Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER
Type : Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27
Par : Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	**1**					
Admis durant l'année	**2**					
Déplacements internes (arrivées)	**3**					
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	**4**					
Sortis durant l'année	**5**					
Décédés durant l'année	**6**					
Déplacements internes (départs)	**7**					
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	**8**					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**					
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**					
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 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**					
Admis durant l'année	**22**					
Déplacements internes (arrivées)	**23**					
Soignés durant l'année – 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**					

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	42			
Admis durant l'année	**2**	2020			
Déplacements internes (arrivées)	**3**	527			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	2589			
Sortis durant l'année	**5**	1889			
Décédés durant l'année	**6**	122			
Déplacements internes (départs)	**7**	531			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	2542			
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	47			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	**10**	15381			
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**		0		
Admis durant l'année	**12**				
Déplacements internes (arrivées)	**13**				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	**14**		0		
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**		0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**				
Usagers		**s-c/a 6985**	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**	
Admis au 1er avril	**21**				
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) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

		1	2	3	4
Usagers		**s-c/a 6364 Mères**	**s-c/a 6364 Nouveau-nés**	**s-c/a 6365 Mères**	**s-c/a 6365 Nouveau-nés**
Admis au 1er avril	**1**	3	2		
Admis durant l'année	**2**	316	293		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	5	1		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	324	296		
Sortis durant l'année	**5**	322	295		
Décédés durant l'année	**6**				
Déplacements internes (départs)	**7**	2			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	324	295		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	0	1		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	758	599		

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	5	752			
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**	5	752			
Néonatologie 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**	8	600			
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**	8	600			
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**	305	335		851	1186
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	0	17371	4829		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	5				
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**	18916	20096	339239	319	378570

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	103						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'unités techniques provinciales effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	**2**		19745					19745
À l'extérieur	**3**					**xxxx**		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'unités techniques provinciales effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	**4**							
– À l'extérieur	**5**					**xxxx**		
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**							
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**							
– À l'extérieur	**8**					**xxxx**		
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**							
Total (L.6 et L.9)	**10**							
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**							
Procédures thérapeutiques	**12**							
Total (L.11 et L.12)	**13**							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– Système endocrinien	**14**							
– Système hémopoïétique	**15**							
– Système respiratoire	**16**							
– Système urinaire	**17**							

– Système digestif	**18**							
– Système cardiovasculaire	**19**							
– Système nerveux	**20**							
– Système squelettique	**21**							
– Divers	**22**							
– Traitements	**23**							
Sous-total (L.14 à L.23)	**24**							
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**25**							
– Système nerveux	**26**							
– Infection/Inflammation	**27**							
– Système squelettique	**28**							
– Oncologie	**29**							
	30	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Sous-total (L.25 à L.30)	**31**							
Total (L.24 et L.31)	**32**							
Nombre d'unités techniques		**Physiologie respiratoire (c/a 6610)**	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
Services offerts aux autres établissements(3)	**33**							

(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) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	20755	30040		88515		139310
À l'extérieur	**2**					**xxxx**	
Total (L.1 et L.2)	**3**	20755	30040		88515		139310
Électrocardiographie	**4**	20755	30040		88515		139310
Échographie cardiaque	**5**						
Électroencéphalographie (EEG)	**6**						
Potentiels évoqués	**7**						
Électromyographie (EMG)	**8**						
Autres examens	**9**						
Total (L.4 à L.9)	**10**	20755	30040		88515		139310
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) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

		1	2	3
Téléthérapie (s-c/a 6841)		**Planifications**	**Pondération**	**Planification pondérées**
2D (inclut les lésions cutanées)	**1**		**11**	
3D	**2**		**22**	
4D	**3**		**25**	
Radiothérapie stéréotaxique	**4**		**39**	
Radiochirurgie	**5**		**39**	
IMRT	**6**		**34**	
IMRT avec 4 D	**7**		**34**	
TBI	**8**		**56**	
Total (L.1 à L.8)	**9**		**xxxx**	
Téléthérapie (s-c/a 6841)		**Traitements**		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	**10**			
2D ou 3D avec IGRT	**11**			
3D avec 4D	**12**			
3D avec IGRT et 4D	**13**			
Radiothérapie stéréotaxique	**14**			
Radiochirurgie	**15**			
IMRT	**16**			
IMRT avec 4D	**17**			
IMRT avec IGRT	**18**			
IMRT avec IGRT et 4D	**19**			
TBI	**20**			
Bain d'électrons	**21**			
Total (L10 à L.21)	**22**			

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

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

		1	2	3
Curiethérapie (s-c/a 6845)		**Traitements**	**Pondération**	**Traitements pondéré**
Curie endocavitaire HDR	**1**		**3,37**	
Curie endocavitaire gynéco HDR	**2**		**4,02**	
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	**3**		**5,05**	
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	**4**		**1,03**	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	**5**		**7,24**	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	**6**		**1,43**	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	**7**		**7,76**	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	**8**		**1,53**	
Curie endocavitaire LDR	**9**		**4,15**	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	**10**		**5,75**	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	**11**		**7**	
Curie prostate LDR (grains)	**12**		**5,9**	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	**13**		**1,6**	
Coupole ophtalmique	**14**		**5**	
Total (L.1 à L.14)	**15**		**xxxx**	
Traitements		**Usagers débutés**	**Mises en traitement**	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	**16**			
Curiethérapie (s-c/a 6845)	**17**			
Total (L.16 à 17)	**18**			
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)		**Visites**		
Consultation médicale	**19**			
Visite de relance	**20**			
Visite médicale en cours de traitement	**21**			
Total (L.19 à 21)	**22**			

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	6	53	9	145			213
– Colonne et bassin	**2**	103	945	215	1140			2403
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	201	2459	1177	3003			6840
– Thorax et abdomen	**4**	2255	3756	504	2273			8788
– Voies gastro-intestinales et biliaires	**5**	9		3	33			45
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	**6**							
– Examens spéciaux	**7**	5	2	2	163			172
– Contrôle fluoroscopique	**8**	126	5	2	27			160
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	**9**	3	2	2	196			203
Sous-total (L.1 à L.9)	**10**	2708	7222	1914	6980			18824
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**11**	262	235	122	2324			2943
– Interventions	**12**	15	5	3	72			95
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**13**	21	0	20	2564			2605
– Interventions	**14**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**15**	1024	2163	857	4279		3	8326
– 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**			2				2
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**24**							

Total (L.10 à L.24)	**25**	4030	9625	2918	16219		3	32795
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**	88672	196737	319993		81	605483	
Effectuées à l'extérieur	**27**				**xxxx**	**xxxx**		
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilité**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**28**	196737						

(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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	52415	91178	24682	90346			258621
– Interventions	**2**	45	30	30	3375			3480
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**3**	9180	6240	3540	71635			90595
– Interventions	**4**	740	195	80	2675			3690
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**5**	415	20	475	52450			53360
– Interventions	**6**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**7**	25877	48937	21270	99512		81	195677
– 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**			60				60
– Manipulations d'images post-examen	**14**							
– Interventions	**15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**							
Total (L.1 à L.16)	**17**	88672	146600	50137	319993		81	605483
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	2	4			
Département / service		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**27**			1	1			
		Mammographe	**Stéréotaxie**					
Mammographie (s-c/a 6833)	**28**	1		**xxxx**	**xxxx**			
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**29**	1						
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'usager.
(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) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	21135	1065	**xxxx**	22200	
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**	81	13270		**xxxx**	13351	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**		152		**xxxx**	152	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	**5**						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**6**		1885			1885	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**7**		1987		**xxxx**	1987	
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**	302574		80676			383250
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**	683		2932			3615
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**14**	368		1306	53		1727
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**15**	265					265
			Appels téléphoniques	**Rencontres**			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	**16**	**xxxx**	6000	5280	**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**	670	495	470	20	10	1665

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre d'usagers**	**Nombre d'heures présence – usager (1)**		
Admis	**1**	456	889		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	554	782		
– Autres responsabilités de paiement	**3**				
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**	88	197		
– Autres responsabilités de paiement	**5**				
Fournis à d'autres établissements	**6**				
Total (L.1 à L.6)	**7**	1098	1868		
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre de salles utilisées**			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	**8**	3			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	**9**	1			
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		**Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)**	**Consultations externes (c/a 6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.1 à C.3)**
Bronchoscopie	**10**				
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**11**				
Gastroscopie	**12**	457			457
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**13**				
Coloscopie	**14**	1068			1068
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**15**				
Cytoscopie	**16**	360			360
Urétroscopie	**17**				
Autres endoscopies des voies urinaires	**18**				
Colposcopie	**19**				
Hystéroscopie	**20**				
Autres endoscopies gynécologiques	**21**				
Endoscopie des voies biliaires	**22**				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**23**				
Autres (préciser) (3)	**24**				
	25				
Total (L.10 à L.25)	**26**	1885			1885

(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) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**		2			
Biochimie médicale	**2**					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	7	132			
Chirurgie cardiaque	**4**					
Chirurgie générale	**5**	2	3825			
Chirurgie orthopédique	**6**	5	1305			
Chirurgie plastique	**7**					
Dermatologie	**8**					
Endocrinologie et métabolisme	**9**					
Gastroentérologie	**10**	2	61			
Génétique médicale	**11**					
Gériatrie	**12**					
Gynécologie	**13**		906			
Immunologie clinique et allergie	**14**		211			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**15**		1215			
Médecine interne	**16**	8	1829			
Medecine physique et réadaptation	**17**					
Microbiologie médicale et infectiologie	**18**	14	97			
Néphrologie	**19**					
Neurochirurgie	**20**		6			
Neurologie	**21**		65			
Obstétrique	**22**		977			
Ophtalmologie	**23**		1181			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**24**					
Pédiatrie	**25**					
Pneumologie	**26**	25	388			
Rhumatologie	**27**					
Urologie	**28**	18	1070			
Total (L.1 à L.28)	**29**	81	13270			
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**	20286	3185	1439	2855	27765
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Ensachage pondéré	**31**	2029	3185	1439	1428	8081
Cycle de désinfection/pasteurisation	**32**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2079
Désinfection en endoscopie	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.31 à L.33)	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	10160

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

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

		1
Catégories		**Nombre d'unités techniques**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	124053
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	6230
0300 – Techniques respiratoires	**3**	28117
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	125
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	7340
0600 – Support ventilatoire	**6**	29378
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	169575
0800 – Drainage pleural	**8**	345
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	1496
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	1660
1100 – Support thérapeutique	**11**	14202
	12	**xxxx**
	13	**xxxx**
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	730
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	383251
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		**Nombre**
Unités techniques achetées en inhalothérapie	**18**	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	**19**	16536
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	**20**	85000

(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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **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**	223	61		284
Santé physique (65 ans et plus)	**3**				
Planification des naissances	**4**				
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	223	61		284
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**				
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	**11**				
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	**12**				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**				
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**				
Dépendances	**16**				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**				
Déficience physique	**18**				
Autres	**19**				
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	**20**	223	61		284
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 agées	**22**				
Déficience physique	**23**				
Déficience intellectuelle et TSA	**24**				
Santé mentale	**25**				
Santé physique	**26**		461		461
Total (L.21 à L.26)	**27**		461		461

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	28	159	179
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	3	2	3
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	17	48	59
Affection neurologique périphérique	**4**	28	143	162
Amputation	**5**	6	10	14
Affection rhumatismale	**6**	1	1	1
Affection musculo-squelettique	**7**	109	797	869
Problème orthopédique	**8**	384	2236	2391
Affection cardiovasculaire	**9**			
Affection respiratoire	**10**	4	6	11
Affection cutanée	**11**	6	10	13
Polytraumatisme	**12**	2	5	6
Problème de développement	**13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**			
Urologie	**15**	1	2	4
Autres affections (santé physique)	**16**	118	196	295
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**	49
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.1 à L.28)	**29**	707	3615	4056

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	17	66	89
Traumatisme cranio-cérébral	**2**			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	6	14	16
Affection neurologique périphérique	**4**	10	88	71
Amputation	**5**	8	47	41
Affection rhumatismale	**6**	4	8	7
Affection musculo-squelettique	**7**	31	369	286
Problème orthopédique	**8**	59	454	398
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	1	1	5
Affection respiratoire	**10**			
Affection cutanée	**11**	6	21	21
Polytraumatisme	**12**	3	8	11
Problème de développement	**13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**			
Urologie	**15**			
Autres affections (santé physique)	**16**	204	592	435
Retard mental	**17**			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**			
Déficit d'attention	**19**			
Troubles mentaux organiques	**20**	35	58	114
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**			
Trouble de l'humeur	**22**	1	1	5
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**	75
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.1 à L.28)	**29**	385	1727	1574

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	4007	1499
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**	49	75
Groupes de 16 et plus (3)	**6**		
Total (L. 1 à L.6)	**7**	4056	1574
Étapes du continuum phases de réadaptation			
Diagnostic traitement	**8**	4007	1499
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**		
Adaptation réadaptation	**10**		
Soutien à l'intégration sociale	**11**		
Total (L. 8 à L.11)	**12**	4007	1499
Stages par niveau			
Stage TRP (4)	**13**		
Stage 1ière année	**14**		
Stage 2ième année	**15**		
Stage 3ième 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) **Statut :** Accepté
Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation
Année : 2015-2016
Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01 **Par :** Guylaine Tremblay

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

		1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS				
Activités		**Nombre de jours soins**	**Nombre d'usagers inscrits**	**Nombre d'appels téléphoniques**
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
– Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés				
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	**1**			
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	**2**	189		
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	**3**			**xxxx**
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	140		**xxxx**
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**			**xxxx**
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**			**xxxx**
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**			**xxxx**
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**			**xxxx**
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**			**xxxx**
-- Techniques hémodynamiques	**10**			**xxxx**
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**			**xxxx**
-- Autres (préciser) (3)	**12**	37		**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
– Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**			**xxxx**
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	11		**xxxx**
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**			**xxxx**
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines	**16**			**xxxx**
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	16		**xxxx**
-- Chimiothérapie	**18**			**xxxx**
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et etraits de cathéters centraux	**19**			**xxxx**
-- Soins et suivi des plaies	**20**	4		**xxxx**
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**			**xxxx**
-- Phlébotomie / Saignée	**22**			**xxxx**
-- Autres (préciser) (3)	**23**			**xxxx**
– Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
-- Diabète	**24**			
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**			
-- Maladie cardio-vasculaire	**26**			

-- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**			
-- Postgreffe	**28**			
-- Maladie pulmonaire	**29**			
-- Anticoagulothérapie	**30**			
-- VIH	**31**			
-- Obésité morbide	**32**			
-- Douleur chronique	**33**			
-- Autres (préciser) (3)	**34**			**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	397		

(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) **Statut :** Accepté

Établissement : 5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER **Type :** Installation

Année : 2015-2016

Région : 15 - Laurentides

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-07-27 **Par :** Mario Bisson

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**	262			262		262
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	161			161		161
Total (L.1 et L.2)	**3**	423			423		423
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**	54288	5192	14943			74423
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**						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	**14**						

– Dans d'autres établissements	**15**						
– À l'extérieur							
–– Services communautaires	**16**						
–– Services privés	**17**						

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4782 - AS-478 (2015-2016)		
Établissement :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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 :	5121-7610 - HOPITAL DE MONT-LAURIER	**Type :**	Installation
Année :	2015-2016		
Région :	15 - Laurentides		

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