

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

### **AS-478 (2015-2016)**

Nom de l'établissement : CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

Statut : Accepté

Code : 1273-0628

Code de région sociosanitaire : 17 - Nunavik

# **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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

**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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>
Par : Stephan Roy
Date : 2016-06-30

_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

**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**

		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>			
<b>Mission</b>		<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b>	25	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b>	22	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	47	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>			
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b>		
<b>Titre</b>	<b>5</b>		
<b>Téléphone</b>	<b>6</b>		
<b>Poste</b>	<b>7</b>		

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- 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			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	22	2428	
- 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			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	22	2428	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	1	6	
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>				
		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	12	5509	154
- Hébergement temporaire	19	4	241	
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	16	5750	154
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	21			
- Hébergement temporaire	22			
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>			



<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	16	5750	154
<b>Hôtellerie</b>				
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>25</b>			<b>xxxx</b>

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

**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**

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	12730628
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	<b>1</b>	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	<b>2</b>	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	<b>3</b>	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	<b>4</b>	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	<b>6</b>	22
– Chirurgie (s-c/a 6052)	<b>7</b>	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	<b>8</b>	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	<b>9</b>	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	<b>10</b>	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	<b>11</b>	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	<b>12</b>	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	<b>13</b>	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	<b>14</b>	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	22
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	1

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

### Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

### 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
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>							
<b>Organismes</b>		<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
MSSS	1	2425		5750			
Gouvernement du Canada	2						
CNESST	3	3					
FAAQ	4						
MSP	5						
<b>Non-résidents du Québec</b>							
– Résidents canadiens	6						
– Non-canadiens	7						
<b>Soins non assurés</b>							
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	<b>9</b>	2428		5750			
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES - RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>							
<b>Lits dressés</b>		<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10	10		8		16	
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>							
		<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
Soins de santé physique et de gériatrie	11	15					
Soins psychiatriques	12						
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	10					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16	22					



<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>		<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	<b>17</b>	2468	4108	1621	8197		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	<b>18</b>						

(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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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
<b>Usagers</b>		<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	8	15		
Admis durant l'année	2	1204	19		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	1212	34		
Sortis durant l'année	5	1201	13		
Décédés durant l'année	6	5	5		
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	1206	18		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	6	16		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	2793	1062		
<b>Usagers</b>		<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
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				
<b>Usagers</b>		<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
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				

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

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>						
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
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					
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>					
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>		<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
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					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>					
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>		<b>Nombre d'accouchement (1)</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Admis</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8		1245	120		1365
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>		<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
<b>Nombre d'usagers</b>	<b>9</b>					
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>		<b>Nombre</b>				
<b>Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)</b>	<b>10</b>					
<b>Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe</b>	<b>11</b>					
<b>Salles dédiés à l'endoscopie à</b>						

<b>l'urgence et à la consultation externe</b>	<b>12</b>					
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>		<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
<b>Nombre de procédures pondérées</b>	<b>13</b>	2730	309	387		3426

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

---

## Détails du formulaire

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

**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>								
– Tête et cou	1	63		382				445
– Colonne et bassin	2	99		254				353
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	203		1233				1436
– Thorax et abdomen	4	739		1101				1840
– Voies gastro-intestinales et biliaires	5							
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	6							
– Examens spéciaux	7							
– Contrôle fluoroscopique	8							
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9							
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	1104		2970				4074
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
– Examens	11	3		630				633
– Interventions	12							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
– Examens	13			252				252
– Interventions	14							
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
– Examens	15							
– Manipulations d'images post-examen	16							
– Interventions	17							
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
– Examens	18							
– Manipulations d'images post-examen	19							
– Interventions	20							
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
– Examens	21							
– Manipulations d'images post-examen	22							
– Interventions	23							
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24							

<b>Total (L.10 à L.24)</b>	<b>25</b>	1107		3852			4959
<b>Nombre total d'unités techniques provinciales</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>Effectuées à l'établissement</b>	<b>26</b>	23875	63898				87773
<b>Effectuées à l'extérieur</b>	<b>27</b>				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	<b>28</b>	63898					

(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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	1	23775		41208				64983
- Interventions	2							
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	3	100		16390				16490
- Interventions	4							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	5			6300				6300
- Interventions	6							
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16							
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	17	23875		63898				87773
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nombre d'unités techniques provinciales)</b>	<b>Services achetés (Nombre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres établissements (3)</b>				
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)		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
Radiologie générale (s-c/a 6831)	26	1	1		2		
Département / service		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique – Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	27			2	2		
		<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>				
Mammographie (s-c/a 6833)	28			xxxx	xxxx		
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		<b>Nombre</b>					
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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

## Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

## 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
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx			xxxx		
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2				xxxx		
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3		2522		xxxx	2522	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4				xxxx		
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7				xxxx		
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8				xxxx		
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'unités techniques provinciales)	10						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11			789			789
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12						



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

## Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
Établissement : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
Année : 2015-2016  
Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
Type : Établissement

## Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

## 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
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence – usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1				
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>					
– <b>Responsabilité MSSS</b>	2	120			
– <b>Autres responsabilités de paiement</b>	3				
<b>Inscrits (autres)</b>					
– <b>Responsabilité MSSS</b>	4				
– <b>Autres responsabilités de paiement</b>	5				
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6				
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	120			
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre de salles utilisées</b>			
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)</b>	8	1			
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9				
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>		<b>Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	10				
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11				
<b>Gastroscopie</b>	12				
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13				
<b>Coloscopie</b>	14				
<b>Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15				
<b>Cytoscopie</b>	16				
<b>Urétroscopie</b>	17				
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18				
<b>Colposcopie</b>	19				
<b>Hystéroscopie</b>	20				
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21				
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	22				
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23				
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24				
	25				
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26				

(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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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		62			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5					
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10		444			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13		167			
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16		350			
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18					
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21					
Obstétrique	22					
Ophthalmologie	23		207			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24		79			
Pédiatrie	25		15			
Pneumologie	26					
Rhumatologie	27		27			
Urologie	28					
Total (L.1 à L.28)	29		1351			
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)
<b>Ensachage</b>	<b>30</b>					
<b>Coefficients de pondération</b>		<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>xxxx</b>
<b>Ensachage pondéré</b>	<b>31</b>					
<b>Cycle de désinfection/pasteurisation</b>	<b>32</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	
<b>Désinfection en endoscopie</b>	<b>33</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	
<b>Total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)  
**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

**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
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>		<b>Dispensé (1)</b>		
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			
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
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			
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>				
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10			
Usagers différents	11	6	75	81

(1) Inscrive 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-06-01

**Par :** Guylaine Tremblay

**PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)**

		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Diagnostics</b>		<b>Usagers</b>	<b>Jours-traitements</b>	<b>Heures de prestation de services (1)</b>
<b>Enfants 0 – 3 ans</b>	<b>1</b>	174	207	
<b>Otite</b>	<b>2</b>	183	238	
<b>Acouphènes</b>	<b>3</b>	8	9	
<b>Médication ototoxique</b>	<b>4</b>			
<b>Vertiges</b>	<b>5</b>			
<b>Surdit� professionnelle</b>	<b>6</b>	1	1	
<b>Presbyacousie</b>	<b>7</b>	2	3	
<b>Retard ou trouble de d�veloppement</b>	<b>8</b>	3	3	
<b>Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires</b>	<b>9</b>	21	25	
<b>Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire</b>	<b>10</b>	51	60	
<b>Atteinte auditive d'origine conductive</b>	<b>11</b>	81	93	
<b>Atteinte auditive d'origine centrale</b>	<b>12</b>			
<b>Audition normale</b>	<b>13</b>	140	142	
<b>Autres</b>	<b>14</b>	7	8	
<b>�quipes multidisciplinaires et consultation clinique</b>	<b>15</b>	xxxx	xxxx	
<b>Groupes de 16 et plus</b>	<b>16</b>	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 � L.16)</b>	<b>17</b>	671	789	

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

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

**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)**

		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Diagnostics</b>		<b>Usagers</b>	<b>Jours- traitements</b>	<b>Heures de prestation de services (1)</b>
Accident vasculaire cérébral	1	1		
Traumatisme crânio-cérébral	2	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	24		
Affection neurologique périphérique	4	5		
Amputation	5	2		
Affection rhumatismale	6	16		
Affection musculo-squelettique	7	356		
Problème orthopédique	8	8		
Affection cardiovasculaire	9			
Affection respiratoire	10	3		
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12	133		
Problème de développement	13	103		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	10		
Retard mental	17	1		
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	2		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>666</b>		

(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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
Année : 2015-2016  
Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
Type : Établissement

## Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

## 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	6		7
Traumatisme crânio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	19		34
Affection neurologique périphérique	4	2		2
Amputation	5	2		1
Affection rhumatismale	6	8		12
Affection musculo-squelettique	7	25		15
Problème orthopédique	8			
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11	1		1
Polytraumatisme	12	9		11
Problème de développement	13	24		35
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2		1
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	2		1
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2		3
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	10		9
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	112		132

(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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

## Détails de la transmission

**Transmis le :** 2016-06-30

**Par :** Frederic Moisan

## 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
<b>Catégories de soins</b>			
<b>Individuel</b>	1		132
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2		
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3		
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4		
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5		
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7		132
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>			
<b>Diagnostic traitement</b>	8		
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9		
<b>Adaptation réadaptation</b>	10		
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12		
<b>Stages par niveau</b>			
<b>Stage TRP (4)</b>	13		
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	14		
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	15		
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	16		
<b>Stage d'intégration</b>	17		
	18	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**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
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
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						
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
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	29136	102620			36131	167887
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	41796					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	36781					

<b>- Dans d'autres établissements</b>	<b>15</b>						
<b>- À l'extérieur</b>							
<b>-- Services communautaires</b>	<b>16</b>						
<b>-- Services privés</b>	<b>17</b>						

(1) Nombre de kilo (kg).

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1	1	6	7	5	2	701
25 – 34 ans	2	1	3	4	3	1	382
35 – 44 ans	3	2	3	5	2	3	444
45 – 54 ans	4	3	3	6	2	4	1252
55 – 64 ans	5	1		1		1	296
65 – 69 ans	6		2	2	1	1	371
70 – 74 ans	7	1		1	1	0	289
75 – 79 ans	8	3	1	4	1	3	1354
80 – 84 ans	9	2	1	3	1	1	378
85 – 89 ans	10	1		1	1	0	283
90 ans ou plus	11						
Total (L.1 à L.11)	12	15	19	34	13	16	5750
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	9	12				
Domicile – avec services	14	9					
Centre hospitalier	15	1					
CHSLD public	16		1				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
Total (L.13 à L.25)	26	19	13				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)  
 Établissement : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4
		Nombre			
<b>Durée de séjour</b>					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	1062			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	59			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	15601			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	975			
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>					
– Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	5			
– Congés temporaires	6	12			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	79			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	75			
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>					
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 – 24 ans	9		2		2
25 – 34 ans	10		1		1
35 – 44 ans	11		3		3
45 – 54 ans	12		4		4
55 – 64 ans	13		1		1
65 – 69 ans	14		1		1
70 – 74 ans	15		0		0
75 – 79 ans	16		3		3
80 – 84 ans	17		1		1
85 – 89 ans	18				
90 ans ou plus	19				
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>		16		16

- (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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
		<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	241			821	1062	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	13			5	18	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	19			164	59	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	47			15554	15601	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	1			15	16	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	47			1037	975	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	11		14	241	14	17	1
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>		14	241	14	17	1
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés	23						

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

(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 : 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA  
 Année : 2015-2016  
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2016-06-30

Par : Frederic Moisan

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>								
Groupes d'âges		Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficiences physique	Déficiences intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1		29	671			1	701
25 – 34 ans	2		376				6	382
35 – 44 ans	3		366	29				395
45 – 54 ans	4	366	886					1252
55 – 64 ans	5		296					296
65 – 69 ans	6	371						371
70 – 74 ans	7							
75 – 79 ans	8	350					1004	1354
80 – 84 ans	9	4					374	378
85 – 89 ans	10						283	283
90 ans ou plus	11							
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	1091	1953	700			1668	5412
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>								
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)				
0 – 24 ans	13	701		701				
25 – 34 ans	14	382		382				
35 – 44 ans	15	395	49	444				
45 – 54 ans	16	1252		1252				
55 – 64 ans	17	296		296				
65 – 69 ans	18	371		371				
70 – 74 ans	19		289	289				
75 – 79 ans	20	1354		1354				
80 – 84 ans	21	378		378				
85 – 89 ans	22	283		283				
90 ans ou plus	23							
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	5412	338	5750				

(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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA **Type :** Établissement  
**Année :** 2015-2016  
**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA

**Type :** Établissement

**Année :** 2015-2016

**Région :** 17 - Nunavik

---

### 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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES**

Cette page n'a pas été saisie.

**Détails du formulaire****Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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 :** 1273-0628 - CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

---

**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