

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2015-2016)

Nom de l'établissement : CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

Statut : Accepté Code : 1845-6327

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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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 : Patrice Chabot	Date : 2016-06-21

DG ou PDG	Date

Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	19	
CHSLD	2	8	
Total (L.1 à L.2)	3	27	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4		
Titre	5		
Téléphone	6		
Poste	7		

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	19	3382
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	19	3382
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	8	3247
- Hébergement temporaire	19		
Sous-total (L.18 et L.19)	20	8	3247
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	8	3247	
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25	23		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	19
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	19
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

		1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)							
Organismes		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1	3382		3247			
Gouvernement du Canada	2						
CNESST	3						
FAAQ	4						
MSP	5						
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	6						
– Non-canadiens	7						
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9	3382		3247			
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		14	5		8	
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	19					
Soins psychiatriques	12						
Néonatalogie	13	8					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14						
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16	23					

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						
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18						

(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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	17	8		
Admis durant l'année	2	1457	1		
Déplacements internes (arrivées)	3	10			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	1484	9		
Sortis durant l'année	5	1462			
Décédés durant l'année	6	4			
Déplacements internes (départs)	7	4			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	1470			
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	14	9		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10				
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14				
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK **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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	123	386	332				841
– Colonne et bassin	2	80	116	110				306
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	102	759	912				1773
– Thorax et abdomen	4	544	698	1588				2830
– Voies gastro-intestinales et biliaires	5							
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	6							
– Examens spéciaux	7							
– Contrôle fluoroscopique	8							
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9							
Sous-total (L.1 à L.9)	10	849	1959	2942				5750
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	11	113	324	446				883
– Interventions	12							
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	13							
– Interventions	14							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	15							
– Manipulations d'images post-examen	16							
– Interventions	17							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	18							
– Manipulations d'images post-examen	19							
– Interventions	20							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	21							
– Manipulations d'images post-examen	22							
– Interventions	23							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24							

Total (L.10 à L.24)	25	962	2283	3388			6633
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	23083	29548	45977			98608
Effectuées à l'extérieur	27				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	28	29548					

(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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	23083	29548		45977			98608
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Total (L.1 à L.16)	17	23083	29548		45977			98608
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	4	1		5		
Département / service		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	27						
		Mammographe	Stéréotaxie				
Mammographie (s-c/a 6833)	28			xxxx	xxxx		
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre					
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	29						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	30						
Angioradiologie (s-c/a 6836)	31						

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

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

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

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

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

Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

Type : Établissement

Année : 2015-2016

Région : 17 - Nunavik

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

(2) Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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	3				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	242				
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	463				
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7	77				
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10	471				
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13	242				
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16	958				
Medecine physique et réadaptation	17	57				
Microbiologie médicale et infectiologie	18					
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21					
Obstétrique	22					
Ophthalmologie	23	984				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	399				
Pédiatrie	25	428				
Pneumologie	26	78				
Rhumatologie	27	48				
Urologie	28					
Total (L.1 à L.28)	29	4450				
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	9179	40	163	187	9569
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	918	40	163	94	1215
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1215

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

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

Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

Type : Établissement

Année : 2015-2016

Région : 17 - Nunavik

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

(2) Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

Détails du formulaire**Nom :** 4782 - AS-478 (2015-2016)**Établissement :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK **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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik**PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**Type :** Établissement**Année :** 2015-2016**Région :** 17 - Nunavik**PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
 - (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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-06-01

Par : Guylaine Tremblay

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

		1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Utilisateurs		Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3						
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Lieu de production		Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8	55504		36925			92429
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	39502					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
--- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	34760					

- 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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES								
Groupes d'âges		Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1							
25 - 34 ans	2	1		1			1	365
35 - 44 ans	3	1		1			1	365
45 - 54 ans	4	1		1			1	365
55 - 64 ans	5							
65 - 69 ans	6							
70 - 74 ans	7	1		1			1	365
75 - 79 ans	8	1		1			1	365
80 - 84 ans	9		1	1			1	327
85 - 89 ans	10							
90 ans ou plus	11	3		3			3	1095
Total (L.1 à L.11)	12	8	1	9			9	3247
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE								
Provenance ou destination		Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13							
Domicile - avec services	14							
Centre hospitalier	15	1						
CHSLD public	16							
CHSLD privé conventionné	17							
CHSLD privé non conventionné	18							
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx					
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx					
Ressource intermédiaire	21							
Résidence d'accueil - adultes	22							
Famille d'accueil - enfants	23							
Centre de réadaptation	24							
Autres	25							
Total (L.13 à L.25)	26	1						

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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

- (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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
 Année : 2015-2016
 Région : 17 - Nunavik

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21

Par : Patrice Chabot

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
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN							
		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1						
Nombre d'usagers ayant quitté	2						
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3						
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4						
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				9	9	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6				0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)							
		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire – Catégories de besoins							
– Répît aux aidants	11						
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
Total (L.11 à L.19) (4)	20						
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés	23						

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

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

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

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

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

Détails du formulaire

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

Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

Type : Établissement

Année : 2015-2016

Région : 17 - Nunavik

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK **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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK **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 : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK **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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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 :** 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK**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