

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

### **AS-478 (2016-2017)**

Nom de l'établissement : CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE

Statut : Accepté      Code : 1104-4096

Code de région sociosanitaire : 01 - Bas-Saint-Laurent

## **AS-478 (2016-2017)**

### **Table des matières**

Page 0	– DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
Page 1	– IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
Page 2-0	– SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-2	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-3	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-4	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-5	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-6	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 3	– RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT
Page 4	– MOUVEMENT DES USAGERS
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
Page 7	– CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)
Page 8	– PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) ET MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 9	– ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-1	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
Page 9-2	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
Page 10	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)
Page 11	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)
Page 12	– RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER ou LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 12-1	– RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
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 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 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 44-3 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 44-4 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

Page 44-5 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de coudre durée)

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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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 2017.

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 : Mathieu Joseph, CPA, CA	Date : 2017-06-28
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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> 266	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 272	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 538	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Erik Asselin	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Chef serv.analyse/perfom	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 418-868-1010	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 2421	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**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	34	9440
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		832
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>10272</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		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	3453
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	12	1606
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	129	39430
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	15	4443
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	10	2677
- 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>	<b>176</b>	<b>51609</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	1	59
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
<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	245	80351
- Hébergement temporaire	19		5726
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>245</b>	<b>86077</b>
<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>	<b>245</b>	<b>86077</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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>	5122-7882
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	34
- 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>34</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	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	12
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	129
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	15
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	10
- 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>	<b>176</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>1</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<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	
- 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>	
<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>	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<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 gériopsychiatrie (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	
- 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>	
<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>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<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	
- 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>	
<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>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<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	
- 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>	
<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>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<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	
- 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>	
<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>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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>	
<b>MSSS</b>	1 51231	10272	86077		1602	
<b>Gouvernement du Canada</b>	2					
<b>CNESST</b>	3 148					
<b>FAAQ</b>	4					
<b>MSP</b>	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
– Résidents canadiens	6 29					
– Non-canadiens	7 198					
<b>Soins non assurés</b>	8 3					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 51609	10272	86077		1602	
<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>
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10 45	88	77		44	201
<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>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11 185	5				
<b>Soins psychiatriques</b>	12 34					
<b>Néonatalogie</b>	13 5					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14 272	22				
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15 42	42				
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<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>	17 14986	25047	21848	61881		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 56472	4742	667	61881		

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		30		
Admis durant l'année	12		1150		
Déplacements internes (arrivées)	13		348		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		1528		
Sortis durant l'année	15		1229		
Décédés durant l'année	16		0		
Déplacements internes (départs)	17		274		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		1503		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		25		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		10131		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</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				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**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	147	242	
Admis durant l'année	2	7063	128	
Déplacements internes (arrivées)	3	2025	66	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	9235	436	
Sortis durant l'année	5	6669	47	
Décédés durant l'année	6	326	91	
Déplacements internes (départs)	7	2099	66	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	9094	204	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	141	232	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	49183	83672	
<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	6		
Admis durant l'année	12	159		
Déplacements internes (arrivées)	13	96		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	261		
Sortis durant l'année	15	184		
Décédés durant l'année	16	0		
Déplacements internes (départs)	17	74		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	258		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	3		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1706		
<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	15		
Admis durant l'année	22	36		
Déplacements internes (arrivées)	23	0		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24	51		
Sortis durant l'année	25	35		
Décédés durant l'année	26	0		
Déplacements internes (départs)	27	0		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28	35		
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	16		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	5344		

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6364 Mères</b>	<b>s-c/a 6364 Nouveau-nés</b>	<b>s-c/a 6365 Mères</b>	<b>s-c/a 6365 Nouveau-nés</b>
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>	12	6	
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>	909	628	
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>	14	65	
<b>Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)</b>	<b>4</b>	935	699	
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>	916	613	
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>	0	0	
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>	16	85	
<b>Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)</b>	<b>8</b>	932	698	
<b>Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>	3	1	
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>	3079	1467	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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	10	2677		
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>10</b>	<b>2677</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	5	1602		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	10	1454		
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>15</b>	<b>3056</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	661	1537	1705	3242
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9	5433	17973	9206	
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	14			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
<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>
Nombre de procédures pondérées	13	310	148050	529190	677550

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	5687					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	12555	29932		270632		313119
À l'extérieur	3					xxxx	
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– À l'établissement	4	76996	312849	3064	329586		722495
– À l'extérieur	5					xxxx	
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	76996	312849	3064	329586		722495
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– À l'établissement	7	8060	76120	210	35220		119610
– À l'extérieur	8					xxxx	
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9	8060	76120	210	35220		119610
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	85056	388969	3274	364806		842105
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	722495					
Procédures thérapeutiques	12						
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	722495					
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– Système endocrinien	14	27		313	130		470
– Système hémopoïétique	15	232	15	569	290		1106
– Système respiratoire	16	177	98	210	225		710
– Système urinaire	17	37	5	223	100		365
– Système digestif	18	97	12	276	364		749
– Système cardiovasculaire	19	426	13	2151	1842		4432
– Système nerveux	20	3					3
– Système squelettique	21	942	86	3496	4856		9380
– Divers	22	65		1415	3396		4876
– Traitements	23						
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	24	2006	229	8653	11203		22091
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– Système cardiovasculaire	25						
– Système nerveux	26						
– Infection/Inflammation	27						
– Système squelettique	28						
– Oncologie	29	96	1	932	428		1457
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	31	96	1	932	428		1457
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	32	2102	230	9585	11631		23548
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	33	385	27730	3050			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx	2910	17060			
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	2440	xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx	720			

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	178572	818545	4877	217241	1219235
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	178572	818545	4877	217241	1219235
Électrocardiographie	4	118347	482080	422	211426	812275
Échographie cardiaque	5	37090	156370	90	2000	195550
Électroencéphalographie	6	20070	50610	255	3605	74540
Potentiels évoqués	7		740			740
Électromyographie	8	1665	93945	4110	210	99930
Autres examens	9	1400	34800			36200
Total (L.4 à L.9)	10	178572	818545	4877	217241	1219235
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11	166523				
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18	23965				23965
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20	23965				23965
À l'établissement	21	23965				23965
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23	23965				23965
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	54060				

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)**

	1	2	3
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Planifications	Pondération	Planification pondérées (C.1 x C.2)
2D (inclut les lésions cutanées)	1	10	11
3D	2	626	22
4D	3	78	25
<b>Radiothérapie stéréotaxique</b>	<b>4</b>		<b>39</b>
Radiochirurgie	5		39
IMRT	6	194	34
IMRT avec 4 D	7		34
TBI	8		56
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	<b>9</b>	<b>908</b>	<b>xxxx</b>
			22428
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	4750	
2D ou 3D avec IGRT	11	4248	
3D avec 4D	12		
3D avec IGRT et 4D	13		
<b>Radiothérapie stéréotaxique</b>	<b>14</b>		
Radiochirurgie	15		
IMRT	16		
IMRT avec 4D	17		
IMRT avec IGRT	18	4856	
IMRT avec IGRT et 4D	19		
TBI	20		
Bain d'électrons	21		
<b>Total (L10 à L.21)</b>	<b>22</b>	<b>13854</b>	

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Curiethérapie (s-c/a 6845)	Traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curie endocavitaire HDR	1	3,37	
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	33	133
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	5,05	
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	1,03	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	7,24	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	1,43	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	7,76	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	1,53	
Curie endocavitaire LDR	9	4,15	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	5,75	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11	7	
Curie prostate LDR (grains)	12	5,9	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	10	16
Coupole ophtalmique	14	5	
Total (L.1 à L.14)	15	43	149
		xxxx	
Traitements	Usagers débutés	Mises en traitement	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16	819	819
Curiethérapie (s-c/a 6845)	17	8	11
Total (L.16 à 17)	18	827	830
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Visites		
Consultation médicale	19	1069	
Visite de relance	20	2277	
Visite médicale en cours de traitement	21	2064	
Total (L.19 à 21)	22	5410	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - C.S.S.S DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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	48	188	257	539		1032
– Colonne et bassin	2	646	1731	3366	6975		12718
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1140	3948	8538	7897		21523
– Thorax et abdomen	4	7763	6451	5055	4592		23861
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	64	5	190	801		1060
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	101	5	134	64		304
– Examens spéciaux	7	19	1	387	1772		2179
– Contrôle fluoroscopique	8				1		1
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	335	8	1308	4404		6055
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	10116	12337	19235	27045		68733
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	944	2020	2404	10021		15389
– Interventions	12	6	2	168	221		397
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	57	7	1888	6314		8266
– Interventions	14	1	1	74	115		191
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	2585	5868	5126	4954		18533
– Manipulations d’images post-examen	16	63	239	27	61		390
– Interventions	17	30	11	311	233		585
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	536	408	2950	5932		9826
– Manipulations d’images post-examen	19	275	161	1037	1062		2535
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21	529	68	1301	358		2256
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23	524	67	1027	480		2098
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	15666	21189	35548	56796		129199
<b>Nombre total d’UTP</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>
Effectuées à l’établissement	29	434819	1251361	1285073			2971253
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	1230840	20521				

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 11 - IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'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	219579	161511	260358	333895		975343			
- Interventions	2	27895	790	64655	79080		172420			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	34645	69455	68475	265823		438398			
- Interventions	4	205	45	4365	7430		12045			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	980	165	35805	127690		164640			
- Interventions	6	55	30	2735	5880		8700			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	70506	141589	135092	122270		469457			
- Manipulations d'images post-examen	8	650	2430	270	610		3960			
- Interventions	9	1755	555	15560	10395		28265			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	28455	21125	155125	292970		497675			
- Manipulations d'images post-examen	11	2860	1630	10400	10620		25510			
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	10279	1263	28173	8090		47805			
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15	36955	4435	65325	20320		127035			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	434819	405023	846338	1285073		2971253			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		<b>s-c/a 6831</b>	<b>s-c/a 6832</b>	<b>s-c/a 6833</b>	<b>s-c/a 6834</b>	<b>s-c/a 6835</b>	<b>s-c/a 6836</b>	<b>s-c/a 6837</b>	<b>s-c/a 6838</b>	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21	192522	10210	2030	13400	6780	3435			228377
Contrôle de qualité code # 8287	22	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres établissements (3)</b>						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23			9						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26			20						
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31			29						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<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)	32	3	1	2	6					
<b>Département / service</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	2	2	4	8					
		<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	2	1							
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37	1								

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER OU LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE**

	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	31549	1063		32612	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2						
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	829	104109	1735		106673	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	591	3041			3632	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		42			42	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		10254			10254	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		16025			16025	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8		254			254	
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'UTP)	10	763363		113435			876798
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	7		1462			1469
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	987		297			1284
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	11200	836	5966	1		18003
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	2615	2037	690	2		5344
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	443	321	2312			3076
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>							
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	1946	1962	xxxx		
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	3802	1240	815	3486	N/D	9343
<b>DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017</b>							
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx	604		604
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx	165		165
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx	2163		2163
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx	39		39
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx	13		13
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx	27		27
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx	186		186
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx			
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx			
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx			
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx	289		289

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 12-1 – RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b> Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
<b>Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement</b>	<b>Traitement seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements seulement</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements seulement</b>	<b>Consultation et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement</b>	<b>Professionnels du service seulement et sans traitement</b>	<b>Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement</b>	<b>Total des visites déclarées en A1 (C1 à C8)</b>
<b>Nombre</b>	1 1438	4392	5244		1465		3486		16025

Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».  
 (1) Il y aura concordance avec la AS-471 pour les exercices financiers suivants 2016-2017

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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	3213	6371	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	6013	4388	
– Autres responsabilités de paiement	3	365	266	
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4	2141	1272	
– Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	11732	12297	
<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	9		
<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	2056		2056
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11	1301		1301
<b>Gastroskopie</b>	12	1352		1352
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13	175		175
<b>Coloscopie</b>	14	2419		2419
<b>Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15	25		25
<b>Cytoscopie</b>	16	1589		1589
<b>Urétroscopie</b>	17	689		689
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18	378		378
<b>Colposcopie</b>	19	88		88
<b>Hystéroscopie</b>	20			
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21			
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	22			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23	182		182
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24			
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26	10254		10254

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes				
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)						
Anesthésiologie	1	1138				
Biochimie médicale	2	99				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	5889	1			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	8149				
Chirurgie orthopédique	6	12586				
Chirurgie plastique	7	225				
Dermatologie	8	3276				
Endocrinologie et métabolisme	9	3646				
Gastroentérologie	10	3175	614			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12	499				
Gynécologie	13	6579				
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16	1632				
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18	3553				
Néphrologie	19	1525				
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21	5869				
Obstétrique	22	1841				
Ophthalmologie	23	14441				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	2559				
Pédiatrie	25	8024				
Pneumologie	26	9058	214			
Rhumatologie	27	3038				
Urologie	28	2238				
Total (L.1 à L.28)	29	99039	829			
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>						
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>		<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Ensachage	30	57720	24176	13212	11296	106404
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	5772	24176	13212	5648	48808
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	48808

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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	9167	24521
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	4386	19968
<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	4386	19966
Usagers différents	11	455	858
			1313

(1) Inscire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.

Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
Catégories		<b>Nombre d'unités techniques</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	299265
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	4700
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	1946
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	4205
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	20223
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	206955
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	193358
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	1310
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	6411
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	5620
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	132805
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	876798
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	18523
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	102104
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	320

(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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	2				xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	28	210	xxxx	238
- Nombre d'interventions (2)	4	190	561	751	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	28	210	xxxx	
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	190	561	751	xxxx

(1) Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2	229	423	652
Santé physique (65 ans et plus)	3	668	140	944
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	897	563	1596
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	897	563	1596
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		287	287
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26	2824		2824
Total (L.21 à L.26)	27	2824	287	3111



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1	54		xxxx	28		82
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 – Estrie	5			xxxx			
06 – Montréal	6			xxxx			
07 – Outaouais	7			xxxx			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 – Côte-Nord	9			xxxx			
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11	6		xxxx	19		25
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 – Laval	13			xxxx			
14 – Lanaudière	14			xxxx			
15 – Laurentides	15			xxxx			
16 – Montérégie	16			xxxx			
17 – Nunavik	17			xxxx			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	60		xxxx	47		107
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	60		xxxx	47		107
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	35					35
Cathéter veineux central	23	22					22
Total (L.22 et L.23)	24	57					57
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	14	xxxx		xxxx		14
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	4	xxxx	xxxx	xxxx		4

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1	7964			9088		17052
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4	1					1
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6						
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8						
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10						
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	916			8673		9589
12 - Chaudières-Appalaches	12						
13 - Laval	13						
14 - Lanaudière	14						
15 - Laurentides	15						
16 - Montérégie	16	1					1
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	8882			17761		26643
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	8882			17761		26643
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	166	xxxx		87	xxxx	253
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	8716		xxxx	17674		26390
Total (L.22 et L.23)	24	8882			17761		26643
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	27	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	27
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	252	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	252
Total (L.25 et L.26)	27	279	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	279

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)	
01 – Bas-Saint-Laurent	1	8	20	28
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			
03 – Capitale-Nationale	3			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			
05 – Estrie	5			
06 – Montréal	6			
07 – Outaouais	7			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			
09 – Côte-Nord	9			
10 – Nord-du-Québec	10			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11	5	14	19
12 – Chaudières-Appalaches	12			
13 – Laval	13			
14 – Lanaudière	14			
15 – Laurentides	15			
16 – Montérégie	16			
17 – Nunavik	17			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	13	34	47
Hors Québec	20			
Total (L.19 et L.20)	21	13	34	47

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)	
01 - Bas-Saint-Laurent	1	2487	6601	9088
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			
03 - Capitale-Nationale	3			
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4			
05 - Estrie	5			
06 - Montréal	6			
07 - Outaouais	7			
08 - Abitibi-Témiscamingue	8			
09 - Côte-Nord	9			
10 - Nord-du-Québec	10			
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	1397	7276	8673
12 - Chaudières-Appalaches	12			
13 - Laval	13			
14 - Lanaudière	14			
15 - Laurentides	15			
16 - Montérégie	16			
17 - Nunavik	17			
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	3884	13877	17761
Hors Québec	20			
Total (L.19 et L.20)	21	3884	13877	17761
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	24	63	87
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	3860	13814	17674
Total (L.22 et L.23)	24	3884	13877	17761

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 23 - AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)**

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 - 3 ans	1	7	16
Otite	2	225	343
Acouphènes	3	7	7
Médication ototoxique	4	24	32
Vertiges	5	71	132
Surdité professionnelle	6	23	38
Presbycusie	7	152	205
Retard ou trouble de développement	8	23	35
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	35	41
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	169	399
Atteinte auditive d'origine conductive	11	39	58
Atteinte auditive d'origine centrale	12	25	34
Audition normale	13	110	93
Autres	14	500	689
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	187
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	2
Total (L.1 � L.16)	17	1410	2311

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)**

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	70	210
Atteinte neurologique centrale	2		
Traumatisme crano-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	86	372
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	9	37
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	16	65
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	283	600
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	464	1284

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	2122	1756
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	187	216
Groupes de 16 et plus (3)	2	13
Total (L. 1 à L.6)	2311	1985
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	2122	1756
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		
Total (L. 8 à L.11)	2122	1756
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 <sup>ère</sup> année	N/D	N/D
Stage 2 <sup>ème</sup> année	N/D	N/D
Stage 3 <sup>ème</sup> année	N/D	N/D
Maîtrise (4)	N/D	N/D
Internat (audio ortho seulement)	N/D	N/D
Total (L.13 à L.17)	0	0

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	104	653
Traumatisme crano-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	95	408
Affection neurologique périphérique	4	83	354
Amputation	5	5	27
Affection rhumatismale	6	338	738
Affection musculo-squelettique	7	279	1197
Problème orthopédique	8	775	5093
Affection cardiovasculaire	9	38	232
Affection respiratoire	10	158	799
Affection cutanée	11	92	1670
Polytraumatisme	12	23	205
Problème de développement	13	2	27
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	13	51
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	1024	5719
Retard mental	17	1	2
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	18	112
Déficit d'attention	19		1
Troubles mentaux organiques	20	176	648
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	23
Trouble de l'humeur	22	3	12
Trouble anxieux	23	1	11
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	3230	18003

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



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	101	466
Traumatisme crano-cérébral	2	3	23
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	50	427
Affection neurologique périphérique	4	27	104
Amputation	5	7	15
Affection rhumatismale	6	7	35
Affection musculo-squelettique	7	13	16
Problème orthopédique	8	457	914
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	7	11
Affection respiratoire	10	14	98
Affection cutanée	11	53	96
Polytraumatisme	12	26	102
Problème de développement	13	1	1
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2	9
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	392	1922
Retard mental	17	4	17
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2	
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	197	1028
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	4	39
Trouble de l'humeur	22	1	6
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24	1	6
Trouble de la personnalité	25	1	9
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1370	5344

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**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>		
Individuel	1 15761	5868
Groupes de 2 à 5	2 2	
Groupes de 6 à 10	3 18	
Groupes de 11 à 15	4 25	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 610	914
Groupes de 16 et plus (3)	6 2	5
Total (L. 1 à L.6)	7 16418	6787
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
Diagnostic traitement	8 14549	4132
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11 1258	1736
Total (L. 8 à L.11)	12 15807	5868
<b>Stages par niveau</b>		
Stage TRP (4)	13 N/D	N/D
Stage 1 <sup>ère</sup> année	14 N/D	N/D
Stage 2 <sup>ème</sup> année	15 N/D	N/D
Stage 3 <sup>ème</sup> année	16 N/D	N/D
Stage d'intégration	17 N/D	N/D
	18 xxxxx	xxxxx
Total (L.13 à L.18)	19 0	0

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 29 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)**

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS</b>			
<b>Activités</b>	<b>Nombre de jours soins</b>	<b>Nombre d'usagers inscrits</b>	<b>Nombre d'appels téléphoniques</b>
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	10691	4238 1470
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	1285	1285 620
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	1152	1152 xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	165	154 xxxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	1007	871 xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	3113	2945 xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	490	270 xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12		xxxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	40	21 xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	82	76 xxxx
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	98	43 xxxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	665	209 xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20	3145	2441 xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	8	8 xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22	2	2 xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23		xxxx
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	2001	908 1174
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	2167	388
-- Maladie cardio-vasculaire	26	5282	3186 588
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	8573	886
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29	1634	475 541
-- Anticoagulothérapie	30	4567	260
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32	1109	590 593
-- Douleur chronique	33	1047	923 1362
-- Autres (préciser) (3)	34		xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>48323</b>	<b>21331 6348</b>

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**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	827		827		827
Visiteurs, locataires, etc.	2	355		355	27	382
Total (L.1 et L.2)	3	1182		1182	27	1209
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4	89				
Prêt entre bibliothèques	5	501				
Recherche documentaire	6	17				
Total (L.4 à L.6)	7	607				
<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	517833	22996	102652	314	64155
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	1446340				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14	1272779				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3	1	1	2	1	1	474
45 – 54 ans	4	8	1	9	1	8	2920
55 – 64 ans	5	12		12	2	10	4044
65 – 69 ans	6	13	9	22	4	6	4575
70 – 74 ans	7	16	10	26	2	5	5827
75 – 79 ans	8	22	5	27	2	8	7845
80 – 84 ans	9	33	17	50	5	15	12251
85 – 89 ans	10	67	39	106	13	22	27016
90 ans ou plus	11	70	46	116	19	33	21125
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>242</b>	<b>128</b>	<b>370</b>	<b>47</b>	<b>91</b>	<b>232</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sorties</b>					
Domicile – sans service	13	21	12				
Domicile – avec services	14	1					
Centre hospitalier	15	34	33				
CHSLD public	16	32	2				
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	27					
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	13					
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>128</b>	<b>47</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	83672		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	606		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	261966		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1129		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	17		
- Congés temporaires	6	24		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	129		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	26		
<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			
25 - 34 ans	10			
35 - 44 ans	11	1		1
45 - 54 ans	12	8		8
55 - 64 ans	13	10		10
65 - 69 ans	14	12		12
70 - 74 ans	15	19		19
75 - 79 ans	16	17		17
80 - 84 ans	17	30		30
85 - 89 ans	18	71		71
90 ans ou plus	19	64		64
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>232</b>		<b>232</b>

- (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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**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>		
<b>Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année</b>	<b>1</b>	2956		80716	83672		
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>	30		108	138		
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>	99		747	606		
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>	87		261879	261966		
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>	11		221	232		
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>	8		1185	1129		
<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	<b>11</b>	0	6	120	6	20	0
– Dépannage familial	<b>12</b>	0			0		
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>	1	1	39	2	20	0
– Protection sociale	<b>14</b>						
– Convalescence	<b>15</b>	0	1	124	1	124	0
– Soins palliatifs (2)	<b>16</b>						
– Hébergement de crise	<b>17</b>						
– Services posthospitaliers	<b>18</b>						
– Autres (préciser) (3)	<b>19</b>	20	12	5443	32	170	11
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	21	20	5726	41	140	11
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	<b>21</b>						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	<b>22</b>						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	<b>23</b>						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	<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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**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>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficience physique</b>	<b>Déficience intellectuelle</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3	474					474
45 – 54 ans	4	2920					2920
55 – 64 ans	5	4044					4044
65 – 69 ans	6	4575					4575
70 – 74 ans	7	5827					5827
75 – 79 ans	8	7845					7845
80 – 84 ans	9	12251					12251
85 – 89 ans	10	27016					27016
90 ans ou plus	11	21125					21125
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>86077</b>					<b>86077</b>
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14						
35 – 44 ans	15	474		474			
45 – 54 ans	16	2920		2920			
55 – 64 ans	17	4044		4044			
65 – 69 ans	18	4575		4575			
70 – 74 ans	19	5827		5827			
75 – 79 ans	20	7845		7845			
80 – 84 ans	21	12251		12251			
85 – 89 ans	22	27016		27016			
90 ans ou plus	23	21125		21125			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>86077</b>		<b>86077</b>			

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).  
 (2) TSA : Troubles envahissants du développement.



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5				
65 – 69 ans	6				
70 – 74 ans	7				
75 – 79 ans	8				
80 – 84 ans	9				
85 – 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
Total (L.1 à L.11)	12				
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
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				

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	
De services individualisés	16	
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	4593
En fauteuil roulant	25	172
Total (L.24 à L.25)	26	4765

(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 : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5				
65 – 69 ans	6				
70 – 74 ans	7				
75 – 79 ans	8				
80 – 84 ans	9				
85 – 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
Total (L.1 à L.11)	12				
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
Provenance ou destination	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
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				

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
<b>TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS</b>		
Type de transport		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
Services		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	
À domicile par un professionnel de la santé	18	

(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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI</b>			
	<b>Correspondant à la DP</b>	<b>Correspondant à la SPH</b>	
<b>Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs</b>	1		
<b>UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH</b>			
<b>Centres d'activités et unités de mesure retenues</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8		
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9		
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		

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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 44-1 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)**

1	2	3	4	5	6
POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE					
No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'intreventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 jrs
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36	Sous-total (L.01 à 35)	36			
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37	347	68	40
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	347	68	40
	Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours				
					Taux (C6/C5)
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)	39			
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40	0.35		

(1) Inclut les Groupes de médecine de famille (GMF), les Groupes de médecine de famille-Réseau (GMF-R), les Groupes de médecine de famille-Universitaire (GMF-U) et les Cliniques-réseau (CR). Pour les activités des Travailleurs sociaux imputés au s-c/a «6304 UMF/GMF-U», elles sont présentées aux pages 44-2 à 44-5.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 44-3 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 44-4 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 44-5 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (AUTRES QUE CEUX DÉCLARÉS AU C/A 5980 ET AU S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COUTRE DURÉE)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4096 - C.S.S.S DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7	
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités	
1	Rivière-du-Loup	1	1	PR-2	54	96	159
2	Price	1	1	PR-1	17	14	2
3	Les hauteurs	1	1	PR-1	9	7	2
4	Métis-sur-mer	1	1	PR-1	12	3	
5	Rivière-Bleue	1	1	PR-1	17	4	2
6	Auclair	1	1	PR-3	10	2	34
7	Traverse de Rivière-du-Loup	1	1	PR-3	10	0	
8	Notre-Dame-de-sept-douleur	1	1	PR-Élargie	10	0	
9	Packington	1	1	PR-2	7	1	4
10	St-Hubert de Rivière-du-Loup	1	1	PR-1	14	2	6
11	St-Clément	1	1	PR-1	14	0	1
12	MRC de la Matapédia (secteur Est - Causapsal)	1	1	PR-3	19	11	157
13	Alberville	1	1	PR-DEA	25		
14	Sainte-Florance	1	1	PR-DEA	25		
15	Sainte-Marguerite	1	1	PR-DEA	25		
16	SQ-MRC Rimouski-Neigette			DEA-Police	54		
17	SQ-MRC-de Rivière-du-Loup			DEA-Police	50		
18	SQ MRC de la Mitis			DEA-Police	23		
19	SQ MRC de la Matanie			DEA-Police	27		
20	SQ MRC de Kamouraska			DEA-Police	26		
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	15	15	<b>xxxx</b>	448	140	367

(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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - C.S.S.S DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Autres priorités
1	<b>Report de la P.45-0, L.40</b>	15	15	xxxx	448	140	367
2	MRC de la Matapédia (Secteur Ouest-Sayabec)	1	1	PR-3	17	24	395
3	Municipalité desservies (Formation PR-DEA)						
4	Saint-Cléophas			PR-DEA	15	0	0
5	Saint-Damase			PR-DEA	15	0	
6	Saint-Moise			PR-DEA	15	0	0
7	Saint-Noël			PR-DEA	15		
8	Val-Brillant			PR-DEA	15		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	16	16	xxxx	540	164	762

(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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2016 et le 31 mars 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Municipalité de St-Modeste	1	1	PR-2	11	8	7
2	Municipalité de St-André (En cours)	1	1	PR-2	11		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>	2	2	xxxx	22	8	7
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	16	16	xxxx	540	164	762
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>	18	18	xxxx	562	172	769

(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 :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	CAUREQ	62797	32193	1600	20.12	3121
2				1600		
3				1600		

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5
Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance A.M.S. inc.	24715	24715	6
2	Les Ambulance de Rimouski inc. CAMBI	56314	56314	112
3	Les service ambulanciers Porlier Itee(Rimouski)	12514	12514	51
4	Les Ambulances Gilbert (Matane)	22734	22734	18
5	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	20440	20440	19
6	Les Services ambulatoire Porlier Itée (Mont-Joli)	21170	21170	22
7	Ambulance Chouinard inc.	17520	17520	
8	Ambulance Kamouraska-Est enr.div. Dessercom inc.	8760	8760	
9	Les Services ambulancier du Transcontinentale inc.	8760	8760	
10	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage	21274	21274	40
11	Service Ambulancier Daniel Caron inc.	8760	8760	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	222961	222961	268



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - C.S.S.S DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance A.M.S. inc.	7195		7195	6
2	Les Ambulance de Rimouski inc. CAMBI				
3	Les service ambulanciers Porlier Itee(Rimouski)				
4	Les Ambulances Gilbert (Matane)				
5	Coopérative des Paramédics du Témiscouata				
6	Les Services ambulatoire Porlier Itée (Mont-Joli)				
7	Ambulance Chouinard inc.				
8	Ambulance Kamouraska-Est enr.div. Dessercom inc.				
9	Les Services ambulancier du Transcontinentale inc.				
10	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage				
11	Service Ambulancier Daniel Caron inc.				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	7195		7195	6

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5
Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance A.M.S. inc.			
2	Les Ambulance de Rimouski inc. CAMBI	12514	12514	100
3	Les service ambulanciers Porlier Itee(Rimouski)	12514	12514	35
4	Les Ambulances Gilbert (Matane)			
5	Coopérative des Paramédics du Témiscouata			
6	Les Services ambulatoire Porlier Itée (Mont-Joli)			
7	Ambulance Chouinard inc.			
8	Ambulance Kamouraska-Est enr.div. Dessercom inc.			
9	Les Services ambulancier du Transcontinentale inc.			
10	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage			
11	Service Ambulancier Daniel Caron inc.			
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	25028	25028	135

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5
Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance A.M.S. inc.			
2	Les Ambulance de Rimouski inc. CAMBI			
3	Les service ambulanciers Porlier Itee(Rimouski)			
4	Les Ambulances Gilbert (Matane)	13974	13974	18
5	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	2920	2920	15
6	Les Services ambulatoire Porlier Itée (Mont-Joli)	3650	3650	10
7	Ambulance Chouinard inc.			
8	Ambulance Kamouraska-Est enr.div. Dessercom inc.			
9	Les Services ambulancier du Transcontinentale inc.			
10	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage	12514	12514	32
11	Service Ambulancier Daniel Caron inc.			
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	33058	33058	75

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - C.S.S.S DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance A.M.S. inc.	17520		17520	
2	Les Ambulance de Rimouski inc. CAMBI	43800		43800	
3	Les service ambulanciers Porlier Itee(Rimouski)				
4	Les Ambulances Gilbert (Matane)	8760		8760	
5	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	17520		17520	
6	Les Services ambulatoire Porlier Itée (Mont-Joli)	17520		17520	
7	Ambulance Chouinard inc.	17520		17520	
8	Ambulance Kamouraska-Est enr.div. Dessercor inc.	8760		8760	
9	Les Services ambulancier du Transcontinentale inc.	8760		8760	
10	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage	8760		8760	
11	Service Ambulancier Daniel Caron inc.	8760		8760	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	157680		157680	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4096 - CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mathieu Joseph

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance A.M.S. inc.				
2	Les Ambulance de Rimouski inc. CAMBI				12
3	Les service ambulanciers Porlier Itée(Rimouski)				16
4	Les Ambulances Gilbert (Matane)				
5	Coopérative des Paramédics du Témiscouata				4
6	Les Services ambulatoire Porlier Itée (Mont-Joli)				12
7	Ambulance Chouinard inc.				
8	Ambulance Kamouraska-Est enr.div. Dessercom inc.				
9	Les Services ambulancier du Transcontinentale inc.				
10	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage				8
11	Service Ambulancier Daniel Caron inc.				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				52

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-10-02