

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST

Statut : Accepté Code : 1104-4179

Code de région sociosanitaire : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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.

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Martine Couture	Date : 2017-06-19
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 146	
CHSLD	2 260	
Total (L.1 à L.2)	3 406	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Kate Lavoie	
Titre	5 Technicienne en administration	
Téléphone	6 418-695-7700	
Poste	7 3264	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	19	4100
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	19	4100
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	36	16113
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6	1317
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	9	763
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	32	8568
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	9	3133
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	30	2046
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	122	31940
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	2	1543
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	1	1263
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	214	76825
- Hébergement temporaire	19	5	842
Sous-total (L.18 et L.19)	20	219	77667
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23		
Total (L.20 et L.23)	24	219	77667
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	19
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	19
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	36
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	9
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	32
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	9
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	30
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	122
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	2
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	1

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1 31770	4100	77667		354	
Gouvernement du Canada	2 3					
CNESST	3 131					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7 31					
Soins non assurés	8 5					
Total (L.1 à L.8)	9 31940	4100	77667		354	
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10 30	76	35		37	182
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 130					
Soins psychiatriques	12 16					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 260	42				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17 7934	20076	8030	36040		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 32415	2781	844	36040		

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		14		
Admis durant l'année	12		244		
Déplacements internes (arrivées)	13		40		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		298		
Sortis durant l'année	15		253		
Décédés durant l'année	16		0		
Déplacements internes (départs)	17		27		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		280		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		18		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		4222		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	82	215	
Admis durant l'année	2	3724	198	
Déplacements internes (arrivées)	3	1124	0	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	4930	413	
Sortis durant l'année	5	3556	135	
Décédés durant l'année	6	122	73	
Déplacements internes (départs)	7	1179		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	4857	208	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	73	205	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	29524	70473	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	0		
Admis durant l'année	12	59		
Déplacements internes (arrivées)	13	49		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	108		
Sortis durant l'année	15	31		
Décédés durant l'année	16	0		
Déplacements internes (départs)	17	76		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	107		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	1		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	379		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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)

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	5	2	
Admis durant l'année	2	843	629	
Déplacements internes (arrivées)	3	89	73	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	937	704	
Sortis durant l'année	5	863	673	
Décédés durant l'année	6	21	1	
Déplacements internes (départs)	7	47		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	931	674	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	6	30	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	1955	2452	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1 30	2046			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3	30	2046		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4 9	354			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5 9	1628			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	18	1982		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8 591	591			591
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9 2333	18561	8156		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 19				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13 145291	83508	552771	0	781570

(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 : 1104-4179 - C.S.S.S DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	1805					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	645	0	167660			168305
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10						
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'unités techniques						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- Système endocrinien	14						
- Système hématopoïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24						
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Total (L.24 et L.31)	31						
Total (L.24 et L.31)	32						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

(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 : 1104-4179 - C.S.S.S DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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	61295	82188		159705	303188
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	61295	82188		159705	303188
Électrocardiographie	4	61295	82188		159705	303188
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6					
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	61295	82188		159705	303188
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	0				
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					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
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	0				

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	39	156	6	1382		1583
– Colonne et bassin	2	443	1602	577	5535		8157
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1030	5258	3563	10107		19958
– Thorax et abdomen	4	2286	5696	230	4206		12418
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	44	2	100			146
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	32	14	39			85
– Examens spéciaux	7	8	5	1	923		937
– Contrôle fluoroscopique	8						
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	43	2	6505			6550
Sous-total (L.1 à L.9)	10	3925	12735	4377	28797		49834
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	684	852	223	7583		9342
– Interventions	12	9	48	2	372		431
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13	27	3	47	4445		4522
– Interventions	14	2		24	174		200
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	1197	3147	190	4956		9490
– Manipulations d’images post-examen	16	1014	2709	156	3658		7537
– Interventions	17	2			22		24
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18	219	11		6489		6719
– Manipulations d’images post-examen	19	124	2		1627		1753
– Interventions	20				4		4
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	7203	19507	5019	58127		89856
Nombre total d’UTP							
– Usagers admis							
– Usagers inscrits							
– Usagers enregistrés							
– Services vendus (1)							
– Autres (2)							
– Total (C.1 à C.5)							
Effectuées à l’établissement	29	176703	378852	1288861			1844416
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
– Responsabilité MSSS							
– Autres responsabilités							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	378852					

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	92467	169264	54884	325896		642511			
- Interventions	2	915	30		139160		140105			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	26685	27330	6815	217890		278720			
- Interventions	4	255	1230	50	10970		12505			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	510	65	590	90825		91990			
- Interventions	6	40		480	6350		6870			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	31526	77725	4924	126580		240755			
- Manipulations d'images post-examen	8	11865	32960	1890	37735		84450			
- Interventions	9	135			1210		1345			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	11045	595		315595		327235			
- Manipulations d'images post-examen	11	1260	20		16370		17650			
- Interventions	12				280		280			
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	176703	309219	69633	1288861		1844416			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
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									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	2	2	3	7					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	1	2	2	5					
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1	1							
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	27912	1138		29050
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	54	48629	1587		50270
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4					
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		3275			3275
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		2047			2047
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
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
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	210964		180494		391458
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	2		970	55	1027
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	200				200
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	8020	4423	6459		18902
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1217	478	572		2267
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	501	232	186		919
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	1565	1106	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
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	532	860	186	1125	9
		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
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017						
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
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		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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

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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence – usager (1)		
Admis	1	1657	2792	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	2388	1736	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	1612	605	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	5657	5133	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	4		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9	1		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10	253		253
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11			
Gastroskopie	12	760		760
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13			
Coloscopie	14	1991		1991
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15	271		271
Cytoscopie	16		741	741
Urétroscopie	17		7	7
Autres endoscopies des voies urinaires	18			
Colposcopie	19			
Hystéroscopie	20		131	131
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	3275	879	4154

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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	
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)						
Anesthésiologie	1		52			
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		2260			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5		20366			
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12		82			
Gynécologie	13		7271			
Immunologie clinique et allergie	14		46			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15		963			
Médecine interne	16		2166			
Médecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18		213			
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21					
Obstétrique	22		4289			
Ophthalmologie	23		3509			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24		5124			
Pédiatrie	25		3929			
Pneumologie	26					
Rhumatologie	27					
Urologie	28					
Total (L.1 à L.28)	29		50270			
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)						
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés		Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets	Total (C.1 à C.4)
Ensachage	30	39081	10796	7409	26045	83331
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	3908	10796	7409	13023	35136
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2072
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	37208

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	591	591
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	4708	11440
Usagers différents	11	161	552
			713

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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)

		1
Catégories		Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	98050
0200 – Sécrétions bronchiques	2	8660
0300 – Techniques respiratoires	3	17320
0400 – Rééducation – Enseignement	4	29662
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	10923
0600 – Support ventilatoire	6	40495
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	88662
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	1331
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	1662
1100 – Support thérapeutique	11	72845
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	21848
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	391458
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	74803
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	0

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	2				xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13			xxxx	
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14				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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5			
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		217	217
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20		217	217
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		746	746
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26	18	544	562
Total (L.21 à L.26)	27	18	544	746
				1308

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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			xxxx			
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			xxxx			
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			xxxx			
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21			xxxx			
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22						
Cathéter veineux central	23						
Total (L.22 et L.23)	24						
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25		xxxx		xxxx		
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de générateurs gardés en réserve	27		xxxx	xxxx	xxxx		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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						
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						
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						
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21						
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		XXXX			XXXX	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23			XXXX			
Total (L.22 et L.23)	24						
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
Total (L.25 et L.26)	27		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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		
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		
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		
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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		
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		
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		
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21		
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23		
Total (L.22 et L.23)	24		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1	20	34
Otite	2	28	38
Acouphènes	3	33	40
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5	16	18
Surdité professionnelle	6	70	75
Presbycusie	7	95	100
Retard ou trouble de développement	8	122	145
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	52	52
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	252	258
Atteinte auditive d'origine conductive	11	65	73
Atteinte auditive d'origine centrale	12	5	5
Audition normale	13	129	155
Autres	14	37	34
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	924	1027

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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	24	96
Atteinte neurologique centrale	2	11	38
Traumatisme crano-cérébral	3	2	5
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	2	4
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência 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		
Syndrome dysphasique	12	24	27
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14		
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	18	30
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	81	200

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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	1101	296
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)		2
Groupes de 16 et plus (3)		
Total (L. 1 à L.6)	1101	298
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	1101	298
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		
Total (L. 8 à L.11)	1101	298
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année		
Stage 2 ^{ème} année		
Stage 3 ^{ème} année		
Maîtrise (4)		
Internat (audio ortho seulement)		
Total (L.13 à L.17)		

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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	68	1019	784
Traumatisme crano-cérébral	2	3	20	12
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	47	734	419
Affection neurologique périphérique	4	31	191	158
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6	278	302	94
Affection musculo-squelettique	7	240	992	934
Problème orthopédique	8	945	8014	6578
Affection cardiovasculaire	9	7	75	58
Affection respiratoire	10	2	3	2
Affection cutanée	11	33	379	276
Polytraumatisme	12	5	22	20
Problème de développement	13	69	626	521
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	529	6413	4345
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	7	112	71
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	97
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	2264	18902	14369

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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	67	327	484
Traumatisme crano-cérébral	2	3	15	19
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	15	57	66
Affection neurologique périphérique	4	17	20	39
Amputation	5	1	1	1
Affection rhumatismale	6	4	11	27
Affection musculo-squelettique	7	7	33	53
Problème orthopédique	8	430	736	938
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	2	5	11
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11	49	163	219
Polytraumatisme	12	2	9	19
Problème de développement	13	41	100	329
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	239	674	1045
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	49	112	209
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22	2	4	2
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	122
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	928	2267	3583

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
Catégories de soins		
Individuel	1 14272	3461
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 97	122
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7 14369	3583
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8 14364	3572
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	5
Soutien à l'intégration sociale	11 5	6
Total (L. 8 à L.11)	12 14369	3583
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13	
Stage 1 ^{ère} année	14	
Stage 2 ^{ème} année	15	
Stage 3 ^{ème} année	16	
Stage d'intégration	17	
	18 xxxxx	xxxxx
Total (L.13 à L.18)	19	

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

(2) Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS			
Activités	Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	2635	948
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	712	677
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	123	122
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	1	1
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Electroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	122	113
Services entièrement rendus à l'unité			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	51	47
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	175	69
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	341	88
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	20	11
-- Chimiothérapie	18	1	1
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathétères centraux	19	841	223
-- Soins et suivi des plaies	20	441	198
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	454	245
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23	54	162
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	5	5
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29	28	27
-- Anticoagulothérapie	30	263	174
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	73	50
Total (L.1 à L.34)	35	6340	3161
			895

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
 Année : 2016-2017
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 650			650		650
Visiteurs, locataires, etc.	2 274			274		274
Total (L.1 et L.2)	3 924			924		924
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
Total (L.4 à L.6)	7					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 397978	10181	53319		1051	462529
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 803269					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 706877					
- 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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	2	2			2	730
35 – 44 ans	3	2	4	6	4	2	752
45 – 54 ans	4	2	4	6	3	3	961
55 – 64 ans	5	12	14	26	15	11	4060
65 – 69 ans	6	9	13	22	8	6	3055
70 – 74 ans	7	11	13	24	11	1	4145
75 – 79 ans	8	18	49	67	34	4	8575
80 – 84 ans	9	56	35	91	24	16	20008
85 – 89 ans	10	55	26	81	9	24	19507
90 ans ou plus	11	48	40	88	27	22	15874
Total (L.1 à L.11)	12	215	198	413	135	73	205
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15						
CHSLD public	16						
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
Total (L.13 à L.25)	26						

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	70473		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	339		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	235721		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1150		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5			
- Congés temporaires	6			
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	136		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10	2		2
35 - 44 ans	11	2		2
45 - 54 ans	12	3		3
55 - 64 ans	13	11		11
65 - 69 ans	14	8		8
70 - 74 ans	15	12		12
75 - 79 ans	16	29		29
80 - 84 ans	17	51		51
85 - 89 ans	18	48		48
90 ans ou plus	19	39		39
Total (L.9 à L.19)	20	205		205

- (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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN						
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	842		69631	70473	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	106		102	208	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	8		683	339	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			235721	235721	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			205	205	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6			1150	1150	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)						
		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)
Hébergement temporaire – Catégories de besoins						Usagers admis au 31 mars
– Répit aux aidants	11		90	597	90	7
– Dépannage familial	12		9	101	9	11
– Désengorgement des urgences	13					
– Protection sociale	14					
– Convalescence	15		7	144	7	21
– Soins palliatifs (2)	16					
– Hébergement de crise	17					
– Services posthospitaliers	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20		106	842	106	8
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
– Ventes de services posthospitaliers	21					
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

- (1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
 (2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.
 (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
 (4) Sauf C.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	730					730
35 – 44 ans	3	13	365			365	743
45 – 54 ans	4	188	760				948
55 – 64 ans	5	722	1489	365		1460	4036
65 – 69 ans	6	1753	560			730	3043
70 – 74 ans	7	3008	765			365	4138
75 – 79 ans	8	7465	395			696	8556
80 – 84 ans	9	18161	1339			489	19989
85 – 89 ans	10	19409				98	19507
90 ans ou plus	11	15806					15806
Total (L.1 à L.11)	12	66512	6051	730		4203	77496
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14	730		730			
35 – 44 ans	15	743	9	752			
45 – 54 ans	16	948	13	961			
55 – 64 ans	17	4036	24	4060			
65 – 69 ans	18	3043	12	3055			
70 – 74 ans	19	4138	7	4145			
75 – 79 ans	20	8556	19	8575			
80 – 84 ans	21	19989	19	20008			
85 – 89 ans	22	19507		19507			
90 ans ou plus	23	15806	68	15874			
Total (L.13 à L.23)	24	77496	171	77667			

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
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	3	1	4	2
45 – 54 ans	4	8	1	9	9
55 – 64 ans	5	12	2	14	9
65 – 69 ans	6	3	4	7	1
70 – 74 ans	7	7	5	12	5
75 – 79 ans	8	10	7	17	9
80 – 84 ans	9	15	15	30	13
85 – 89 ans	10	8	16	24	18
90 ans ou plus	11	3	4	7	3
Total (L.1 à L.11)	12	69	55	124	56
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	21	18		
Domicile – avec services	14	34	27		
Centre hospitalier	15		9		
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		1		
Résidence d'accueil - adultes	22		1		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26	55	56		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-04

Par : Kate Lavoie

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
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	3075
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	1211
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	4286
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4286
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	124
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	47
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	5
Autres (préciser)	22	3
Total (L.17 à L.22)	23	55
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	942
En fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	942

(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 : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du AS-471

- (1) A) Jr-présence
 - (2) B) Usager
 - (3) A) HPS
-

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST		
Année :	2016-2017		
Région :	02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		

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)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST		
Année :	2016-2017		
Région :	02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		

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)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST		
Année :	2016-2017		
Région :	02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		

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)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) PR-DEA (Premier répondant-DEA)
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
DEA-Police (Services de police et DEA)
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) PR-DEA (Premier répondant-DEA)
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
DEA-Police (Services de police et DEA)
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) PR-DEA (Premier répondant-DEA)
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
DEA-Police (Services de police et DEA)
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4179 - CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST
Année : 2016-2017
Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-10-02