

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DOMAINE-DU-ROY

Statut : Accepté      Code : 1104-4187

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 coute 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 coute 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 coute 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 coute 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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS**

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2017.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : MME MARTINE COUTURE	Date : 2017-06-19
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b> 235	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 46	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 281	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> CLÉMENCE PELLETIER	
<b>Titre</b>	<b>5</b> AGENTE ADMINISTRATIVE	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 418-275-0110	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 2738	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS**

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	29	8061 329
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>8061 329</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	988
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	6	909 11
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	39	9891 89
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	14	6453 67
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	8	688
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>75</b>	<b>18929 167</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	53	1362
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	53	389
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	147	53107 31
- Hébergement temporaire	19	5	1653 24
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>152</b>	<b>54760 55</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	21	7	2407 216
- Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>2407 216</b>
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>159</b>	<b>57167 271</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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	5122-8203
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	29
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	29
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	6
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	39
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	14
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	8
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	75
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	53
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	53

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
MSSS	1 18111	8061	57167			
Gouvernement du Canada	2 25					
CNESST	3					
FAAQ	4					
MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6 4					
- Non-canadiens	7					
<b>Soins non assurés</b>	8 789					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 18929	8061	57167			
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>						
<b>Lits dressés</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10	60	44		26	133
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>	<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 101					
Soins psychiatriques	12 29					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 146					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 5					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17 3279	18103	5608	26990		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 1561	20069	5360	26990		

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 4 - MOUVEMENT DES USAGERS**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		19		
Admis durant l'année	12		513		
Déplacements internes (arrivées)	13		18		
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14		550		
Sortis durant l'année	15		522		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		8		
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18		530		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		20		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		7380		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	65	148	
Admis durant l'année	2	2906	192	
Déplacements internes (arrivées)	3	10		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	2981	340	
Sortis durant l'année	5	2812	131	
Décédés durant l'année	6	84	55	
Déplacements internes (départs)	7	20		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	2916	186	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	65	154	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	18786	52966	
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11		7	
Admis durant l'année	12		1	
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		8	
Sortis durant l'année	15		1	
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		1	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		7	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		668	
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6364 Mères</b>	<b>s-c/a 6364 Nouveau-nés</b>	<b>s-c/a 6365 Mères</b>	<b>s-c/a 6365 Nouveau-nés</b>
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>	2	3	
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>	324	252	
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>	2		
<b>Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)</b>	<b>4</b>	328	255	
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>	322	252	
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>		1	
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>	3		
<b>Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)</b>	<b>8</b>	325	253	
<b>Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>	3	2	
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>	698	587	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	8	688		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>688</b>		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	8	574		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>574</b>		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	<b>Nombre d'accouchement (1)</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Admis</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	248	324	1224	1548
L'urgence (c/a 6240)	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9	862	18148	6165	
L'urgence (c/a 6240)	<b>Nombre</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	24			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	3			
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Nombre de procédures pondérées	13		318692		318692

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut :  
 Type :

Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2						
À l'extérieur	3				xxxx		
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- À l'établissement	4	13535	6825		180632		200992
- À l'extérieur	5					xxxx	
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	13535	6825		180632		200992
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8					xxxx	
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	13535	6825		180632		200992
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	200992					
Procédures thérapeutiques	12						
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	200992					
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- Système endocrinien	14				11		11
- Système hémo-poïétique	15	34	6		247		287
- Système respiratoire	16	76	110		194		380
- Système urinaire	17	8	2		146		156
- Système digestif	18	5	2		80		87
- Système cardiovasculaire	19	73	3		1368		1444
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21	88	19		1430		1537
- Divers	22				3		3
- Traitements	23						
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	24	284	142		3479		3905
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	32	284	142		3479		3905
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	33		2210				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx	1160				
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	N/A	xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx	N/A			

(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'utilisateur.  
(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**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	25088	74357	12650	106283	90
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	25088	74357	12650	106283	90
Électrocardiographie	4	23713	73432	12650	97803	90
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	1375	925		8480	10780
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	25088	74357	12650	106283	90
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'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	1090				

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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
<b>Curiethérapie (s-c/a 6845)</b>	<b>Traitements</b>	<b>Pondération</b>	<b>Traitements pondéré (C.1 x C.2)</b>
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	
<b>Traitements</b>	<b>Usagers débutés</b>	<b>Mises en traitement</b>	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16		
Curiethérapie (s-c/a 6845)	17		
Total (L.16 à 17)	18		
<b>Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)</b>	<b>Visites</b>		
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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

**PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)**

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>							
– Tête et cou	1	23	186	4	347		560
– Colonne et bassin	2	214	1240	224	2520		4198
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	381	3855	1754	5901		11891
– Thorax et abdomen	4	1896	5275	27	2839		10037
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	24	4	23	175		226
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	20			50		70
– Examens spéciaux	7	20			2113		2133
– Contrôle fluoroscopique	8	172	14		1581		1767
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	38	2		1967		2007
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	2788	10576	2032	17493		32889
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	479	1172	13	5979		7643
– Interventions	12	2	1		17		20
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	25	1		2992		3018
– Interventions	14		2		58		60
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	625	2362	14	3574		6575
– Manipulations d’images post-examen	16	426	1463	13	2859		4761
– Interventions	17	4			7		11
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18						
– Manipulations d’images post-examen	19						
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	4349	15577	2072	32979		54977
<b>Nombre total d’UTP</b>							
– Usagers admis							
– Usagers inscrits							
– Usagers enregistrés							
– Services vendus (1)							
– Autres (2)							
– Total (C.1 à C.5)							
Effectuées à l’établissement	29	83755	258346	599101			941202
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
– Responsabilité MSSS							
– Autres responsabilité							
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)</b>	31	256737	1609				

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut :  
 Type : Accepté Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	49805	128948	24381	239035		442169			
- Interventions	2	775	45		36780		37600			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	10200	33770	325	141250		185545			
- Interventions	4	65	40		450		555			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	385	25		63180		63590			
- Interventions	6		75		1930		2005			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	16225	52512	285	83991		153013			
- Manipulations d'images post-examen	8	6090	17810	130	32120		56150			
- Interventions	9	210			365		575			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	83755	233225	25121	599101		941202			
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	36515		320	6710					43545
Contrôle de qualité code # 8287	22	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23			60						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24			1890						
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26			65						
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31			2015						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	3	1	3	7					
<b>Département / service</b>		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	1		2	3					
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1								
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36									
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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut :  
 Type :  
 Accepté  
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	24219	956		25175
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	114	25266	546		25926
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		1219			1219
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	144	1577			1721
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		1829			1829
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	351240		92147		443387
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11			923		923
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	15	1	326		342
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	2691	334	4557	25	7607
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1193	263	1435	7	2898
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	406	151	263		820
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	3335	537	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	520	369	190	459	101
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée		Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b> Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>				
	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence - usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1	629	1298	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
- Responsabilité MSSS	2	2451	1411	
- Autres responsabilités de paiement	3	24	21	
<b>Inscrits (autres)</b>				
- Responsabilité MSSS	4	42	53	
- Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	3146	2783	
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre de salles utilisées</b>		
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)</b>	8	4		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9	1		
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>		<b>Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>
				<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	10			
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11			
<b>Gastroskopie</b>	12	560		560
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13			
<b>Coloscopie</b>	14	1159		1159
<b>Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15	1		1
<b>Cytoskopie</b>	16	1	239	240
<b>Urétroskopie</b>	17			
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18			
<b>Colposkopie</b>	19		75	75
<b>Hystéroskopie</b>	20			
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21			
<b>Endoskopie des voies biliaires</b>	22			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23			
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24			
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26	1721	314	2035

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes				
<b>Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)</b>						
Anesthésiologie	1	1112				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3					
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	15	6157			
Chirurgie orthopédique	6	46	4020			
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13	2	424			
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15	1	1180			
Médecine interne	16		3554			
Medecine physique et réadaptation	17		78			
Microbiologie médicale et infectiologie	18					
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21					
Obstétrique	22		1918			
Ophthalmologie	23	19	2031			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	24	3227			
Pédiatrie	25		813			
Pneumologie	26					
Rhumatologie	27					
Urologie	28	7	1298			
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>114</b>	<b>25812</b>			
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>						
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>		<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Ensachage	30	30884	10414	551	9848	51697
Coefficients de pondération		<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>xxxx</b>
Ensachage pondéré	31	3088	10414	551	4924	18977
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	257
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1668
<b>Total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>20902</b>

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	155	155
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	2864	11377
Usagers différents	11	147	614
			761

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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	135580
0200 – Sécrétions bronchiques	2	1200
0300 – Techniques respiratoires	3	11336
0400 – Rééducation – Enseignement	4	3355
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	5413
0600 – Support ventilatoire	6	55355
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	135403
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	3765
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	825
1100 – Support thérapeutique	11	6995
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	84160
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	443387
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	16285
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	92147
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	2				xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	4				xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13			xxxx	
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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	17	2	19
Santé physique (Adultes)	2	115	14	140
Santé physique (65 ans et plus)	3	68	82	244
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	200	98	403
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	28	12	40
Santé mentale (65 ans et plus)	9		8	8
Sous-total (L.6 à L.9)	10	28	20	48
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	228	98	451
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21	68	18	86
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		1	100
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25		2	2
Santé physique	26	87	1056	1143
Total (L.21 à L.26)	27	155	1077	1332



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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	58	66
Otite	2	32	35
Acouphènes	3	53	52
Médication ototoxique	4	18	33
Vertiges	5	20	20
Surdité professionnelle	6	196	193
Presbycusie	7	38	38
Retard ou trouble de développement	8	92	103
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	14	14
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	242	243
Atteinte auditive d'origine conductive	11	83	82
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13	31	31
Autres	14	48	13
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	925	923

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**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	26	101
Atteinte neurologique centrale	2	11	45
Traumatisme crano-cérébral	3	1	1
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	10	31
Déficience auditive	6	1	3
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	16	33
Syndrome dysphasique	12	3	7
Trouble de la fluidité	13	3	2
Trouble de la voix	14	15	34
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	3	4
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	46	81
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	135	342

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Catégories de soins</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Individuel</b>	1072	1060
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2	12
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3	
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4	
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5	2
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6	2
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	1072	1076
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Diagnostic traitement</b>	8	1072
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9	
<b>Adaptation réadaptation</b>	10	
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11	
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12	1072
<b>Stages par niveau</b>	<b>Nombre d'heures (1) Audiologie</b>	<b>Nombre d'heures (1) Orthophonie</b>
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	13	
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	14	
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	15	
<b>Maîtrise (4)</b>	16	
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	17	
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	18	

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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	27	317
Traumatisme crano-cérébral	2	1	6
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	14	135
Affection neurologique périphérique	4	20	58
Amputation	5	3	110
Affection rhumatismale	6	8	39
Affection musculo-squelettique	7	98	396
Problème orthopédique	8	283	3198
Affection cardiovasculaire	9	3	2
Affection respiratoire	10	28	245
Affection cutanée	11	5	64
Polytraumatisme	12	5	60
Problème de développement	13	41	143
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	579	2864
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	1	1
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
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1116	7607

(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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**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	25	476
Traumatisme crano-cérébral	2	2	17
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	13	211
Affection neurologique périphérique	4	1	3
Amputation	5	2	1
Affection rhumatismale	6	3	23
Affection musculo-squelettique	7		
Problème orthopédique	8	40	372
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1	14
Affection respiratoire	10	1	2
Affection cutanée	11	12	42
Polytraumatisme	12	1	12
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	16	68
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	413	2710
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	20
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	49	323
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22	21	377
Trouble anxieux	23	5	114
Trouble de l'adaptation	24	1	14
Trouble de la personnalité	25	14	269
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	138
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	121
Total (L.1 à L.28)	29	621	5327

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
<b>Catégories de soins</b>		
<b>Individuel</b>	1 7701	4868
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2 39	131
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3 5	69
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4	
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5 201	138
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6 63	121
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7 8009	5327
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
<b>Diagnostic traitement</b>	8 7633	4126
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9 24	13
<b>Adaptation réadaptation</b>	10 6	808
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11 83	121
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12 7746	5068
<b>Stages par niveau</b>		
<b>Stage TRP (4)</b>	13	
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	14	
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	15	
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	16	
<b>Stage d'intégration</b>	17	
	18 xxxxx	xxxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	19	

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

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

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

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS</b>			
<b>Activités</b>	<b>Nombre de jours soins</b>	<b>Nombre d'usagers inscrits</b>	<b>Nombre d'appels téléphoniques</b>
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1		
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2		
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12		xxxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		xxxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathétères centraux	19		xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23		xxxx
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	31	31
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30		
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	500	416 xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>531</b>	<b>447</b>

(1) À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

(2) Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1	480		480		480
Visiteurs, locataires, etc.	2	167		167		167
Total (L.1 et L.2)	3	647		647		647
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5	0				
Recherche documentaire	6					
Total (L.4 à L.6)	7	0				
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8	314328	24629	86296	4802	11776
Achetés ailleurs	9					
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10	667087	15702			
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14	587037				
- 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 : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1	1	1			1	6
25 - 34 ans	2	2	2	2		2	730
35 - 44 ans	3	2	4	1		3	1031
45 - 54 ans	4	1	3	2		1	379
55 - 64 ans	5	11	27	15		12	4351
65 - 69 ans	6	5	19	7	1	11	2472
70 - 74 ans	7	13	32	16	4	12	4575
75 - 79 ans	8	18	46	22	8	16	6164
80 - 84 ans	9	28	59	19	11	29	10596
85 - 89 ans	10	36	89	35	16	38	13079
90 ans ou plus	11	39	66	15	15	36	13784
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>155</b>	<b>348</b>	<b>132</b>	<b>55</b>	<b>161</b>	<b>57167</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13	120	122				
Domicile - avec services	14						
Centre hospitalier	15	69	3				
CHSLD public	16	4	7				
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						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>193</b>	<b>132</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	53634		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	287		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	181097		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1125		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	14		
- Congés temporaires	6	21		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	271		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 - 24 ans	9	1		1
25 - 34 ans	10		2	2
35 - 44 ans	11	1	2	3
45 - 54 ans	12		1	1
55 - 64 ans	13	11	1	12
65 - 69 ans	14	10	1	11
70 - 74 ans	15	12		12
75 - 79 ans	16	16		16
80 - 84 ans	17	29		29
85 - 89 ans	18	38		38
90 ans ou plus	19	36		36
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>154</b>	<b>7</b>	<b>161</b>

- (1) Excluant les déplacements internes.  
 (2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.  
 (3) Excluant les dépassements.  
 (4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.  
 (5) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.  
 (6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
	<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>		
<b>Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année</b>	<b>1</b>	1716	668	51250	53634		
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>	125	1	61	187		
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>	14	668	840	287		
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>	26	4614	176457	181097		
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>	3	7	151	161		
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>	9	659	1169	1125		
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	<b>11</b>	2	106	1040	108	10	3
– Dépannage familial	<b>12</b>						
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>						
– Protection sociale	<b>14</b>						
– Convalescence	<b>15</b>	2	18	613	20	31	0
– Soins palliatifs (2)	<b>16</b>						
– Hébergement de crise	<b>17</b>						
– Services posthospitaliers	<b>18</b>						
– Autres (préciser) (3)	<b>19</b>						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	4	124	1653	128	13	3
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	<b>21</b>						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	<b>22</b>						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	<b>23</b>						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	<b>24</b>						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>						

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficience physique</b>	<b>Déficience intellectuelle</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
<b>0 – 24 ans</b>	1					6	6
<b>25 – 34 ans</b>	2						
<b>35 – 44 ans</b>	3		459				459
<b>45 – 54 ans</b>	4				14		14
<b>55 – 64 ans</b>	5	1490	1915	365		61	3831
<b>65 – 69 ans</b>	6	1834	389			29	2252
<b>70 – 74 ans</b>	7	4358	88			129	4575
<b>75 – 79 ans</b>	8	5897	36			231	6164
<b>80 – 84 ans</b>	9	9740	702			154	10596
<b>85 – 89 ans</b>	10	12716	102			261	13079
<b>90 ans ou plus</b>	11	13526	103			155	13784
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	12	49561	3794	365		1040	54760
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
<b>0 – 24 ans</b>	13	6		6			
<b>25 – 34 ans</b>	14						
<b>35 – 44 ans</b>	15	459		459			
<b>45 – 54 ans</b>	16	14		14			
<b>55 – 64 ans</b>	17	3831		3831			
<b>65 – 69 ans</b>	18	2252		2252			
<b>70 – 74 ans</b>	19	4575		4575			
<b>75 – 79 ans</b>	20	6164		6164			
<b>80 – 84 ans</b>	21	10596		10596			
<b>85 – 89 ans</b>	22	13079		13079			
<b>90 ans ou plus</b>	23	13784		13784			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	24	54760		54760			

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5	8	3	11	11
65 – 69 ans	6	9	2	11	1
70 – 74 ans	7	12	6	18	2
75 – 79 ans	8	20	14	34	8
80 – 84 ans	9	35	8	43	10
85 – 89 ans	10	30	4	34	9
90 ans ou plus	11	14	4	18	4
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>128</b>	<b>41</b>	<b>169</b>	<b>34</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	40			
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		8		
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	10		
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		16		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>41</b>	<b>34</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	5078
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	7
Personnel de bureau	10	934
Autres (préciser)	11	2448
Sous-total (L.1 à L.11)	12	8467
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	8467
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
D'intervention	15	39
De services individualisés	16	2
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	37
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	2
Autres (préciser)	22	2
Total (L.17 à L.22)	23	41
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
<b>L'usager est</b>		<b>Nombre de transport</b>
Sur pieds	24	5941
En fauteuil roulant	25	162
Total (L.24 à L.25)	26	6103

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
 Année : 2016-2017  
 Région : 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6
No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'intreventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 Jrs
	<b>POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE</b>				
1	1094 MYRTILLE DU LAC	N/D	N/D	N/D	N/D
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36	<b>Sous-total (L.01 à 35)</b>	<b>36</b>	0	0	0
37	<b>Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC</b>	<b>37</b>			
38	<b>TOTAL (L.36 + L.37)</b>	<b>38</b>	0	0	0
	<b>Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours</b>	<b>Taux (C6/C5)</b>			
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)	39			
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40			

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(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 :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4187 - CSSS DOMAINE-DU-ROY  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Clémence Pelletier

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.