

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

Nom de l'établissement : INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC

Statut : Accepté      Code : 1188-8062

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

## AS-478 (2016-2017)

### Table des matières

Page 0	– DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
Page 1	– IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
Page 2-0	– SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-2	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-3	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-4	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-5	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 2-6	– LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
Page 3	– RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT
Page 4	– MOUVEMENT DES USAGERS
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
Page 7	– CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)
Page 8	– PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) ET MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
Page 9	– ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
Page 9-1	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
Page 9-2	– RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
Page 10	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)
Page 11	– IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)
Page 12	– RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER ou LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 12-1	– RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 13	– BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)
Page 14	– RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 15	– SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
Page 16	– RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)
Page 17	– RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)
Page 18	– RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)
Page 19	– NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)
Page 20	– NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)
Page 21	– NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)
Page 22	– NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)
Page 23	– AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)
Page 24	– ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)
Page 25	– AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)
Page 26	– PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)
Page 27	– ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)
Page 28	– PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)
Page 29	– L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)
Page 30	– STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

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

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

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

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

Page 37 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960)

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

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

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Page 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 : Sylvie Durand	Date : 2017-06-15
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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> 222	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 125	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 347	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> David Sévigny	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Tech.adm.	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 418-821-3209	
<b>Poste</b>	<b>7</b>	

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	24	8194
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	121	98262
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		10161
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		13459
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>145</b>	<b>130076</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		8906
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	107	40175
- 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	50	16055
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>157</b>	<b>65136</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	14	11952
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		6
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	20	5487
- Hébergement temporaire	19		
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>5487</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	125	39194
- Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>125</b>	<b>39194</b>
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>145</b>	<b>44681</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	51217594
		<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	33
- 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>33</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	40
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>40</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>7</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	51229581
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	24
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>24</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	51233914
		<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	44
- 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>44</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	36
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>36</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>4</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	51217529
		<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	44
- 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>44</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	50
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>50</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>1</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Code de l'installation</b>	<b>0</b>	5121762
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	31
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>31</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>2</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>MSSS</b>	1 8906	74425	39194			
<b>Gouvernement du Canada</b>	2	0				
<b>CNESST</b>	3	0				
<b>FAAQ</b>	4					
<b>MSP</b>	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
<b>- Résidents canadiens</b>	6	0				
<b>- Non-canadiens</b>	7	-10				
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 8906	74415	39194			
<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	52	169		55	70
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>	<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11 25					
<b>Soins psychiatriques</b>	12 197					
<b>Néonatalogie</b>	13					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15 125	0	0			
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17 10402	71837	35139	117378		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18					

- (1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).
- (2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.
- (3) En incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs.
- (4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
 Année : 2016-2017  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-07-10

Par : Carole Dion

**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		28		
Admis durant l'année	2		269		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4		297		
Sortis durant l'année	5		276		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8		276		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9		21		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		8775		
<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		271		
Admis durant l'année	12		3081		
Déplacements internes (arrivées)	13		190		
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14		3542		
Sortis durant l'année	15		3151		
Décédés durant l'année	16		0		
Déplacements internes (départs)	17		134		
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18		3285		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		257		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		107272		
<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	24		58	
Admis durant l'année	22	103		88	
Déplacements internes (arrivées)	23	41		19	
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24	168		165	
Sortis durant l'année	25	110		66	
Décédés durant l'année	26	5		0	
Déplacements internes (départs)	27	29		41	
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28	144		107	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	24		58	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	10374		11238	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	134	13	49
Admis durant l'année	2	1255	8	328
Déplacements internes (arrivées)	3	353		74
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	1742	21	451
Sortis durant l'année	5	1259	5	402
Décédés durant l'année	6	116	5	3
Déplacements internes (départs)	7	232		9
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	1607	10	414
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	135	11	37
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	51196	3454	16586
<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			110
Admis durant l'année	12			6
Déplacements internes (arrivées)	13			34
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14			150
Sortis durant l'année	15			15
Décédés durant l'année	16			4
Déplacements internes (départs)	17			14
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18			33
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			117
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			55091
<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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1			
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			



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3				
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7				
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8				
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	1253	6686		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	26			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	99999999					
<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	4360	4388	4999			13747
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						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>						
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
<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						
- Système hématopoïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24						
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	<b>31</b>						
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	<b>32</b>						
<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						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

(1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3

du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).  
(2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.  
(3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale  
**Détails de la transmission**  
**Transmis le :** 2017-07-10  
**Détails de la validation ERSSS**  
**Validé le :**  
**Détails de la validation MSSS**  
**Validé le :** 2017-10-02

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
  
**Par :** Carole Dion  
  
**Par :**  
  
**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	44605	71620		48555	164780
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	44605	71620		48555	164780
Électrocardiographie	4	20010	31425		47025	98460
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	1840	7570			9410
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9	22720	32625		1530	56910
Total (L.4 à L.9)	10	44570	71620		48555	164780
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					

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	
<b>Total (L.1 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>xxxx</b>	
<b>Traitements</b>	<b>Usagers débutés</b>	<b>Mises en traitement</b>	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16		
Curiethérapie (s-c/a 6845)	17		
<b>Total (L.16 à 17)</b>	<b>18</b>		
<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		
<b>Total (L.19 à 21)</b>	<b>22</b>		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	29	13	11			53
– Colonne et bassin	2	123	49	24			196
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	227	87	82			396
– Thorax et abdomen	4	481	216	62			759
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	6	10	7			23
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6						
– Examens spéciaux	7	7	1	1			9
– Contrôle fluoroscopique	8						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9						
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	<b>10</b>	873	376	187			1436
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	106	256	1101			1463
– Interventions	12						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13						
– Interventions	14						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15						
– Manipulations d’images post-examen	16						
– Interventions	17						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18						
– Manipulations d’images post-examen	19						
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25	0	0	0			0
– Manipulations d’images post-examen	26	0	0	0			0
– Interventions	27	0	0	0			0
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	<b>28</b>	979	632	1288			2899
<b>Nombre total d’UTP</b>							
		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
<b>Effectuées à l’établissement</b>	<b>29</b>	13608	12092	36561			62261
<b>Effectuées à l’extérieur</b>	<b>30</b>			xxxx	xxxx		
<b>Responsabilité de paiement</b>		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)</b>	<b>31</b>	12092					

(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 : 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
 Année : 2016-2017  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-10

Par : Carole Dion

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	10758	4572		2486		17816			
- Interventions	2									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	2850	7520		34075		44445			
- Interventions	4									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5									
- Interventions	6									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7									
- Manipulations d'images post-examen	8									
- Interventions	9									
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17	0	0		0		0			
- Manipulations d'images post-examen	18	0	0		0		0			
- Interventions	19	0	0		0		0			
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	13608	12092		36561		62261			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		<b>s-c/a 6831</b>	<b>s-c/a 6832</b>	<b>s-c/a 6833</b>	<b>s-c/a 6834</b>	<b>s-c/a 6835</b>	<b>s-c/a 6836</b>	<b>s-c/a 6837</b>	<b>s-c/a 6838</b>	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres établissements (3)</b>						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	23									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	24									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	25									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	26									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	27									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	28									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	29									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	32	2	1	1	4					
<b>Département / service</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	33									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	34	<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	35									
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	36									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	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 : 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
 Année : 2016-2017  
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-10

Par : Carole Dion

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	7508	431		7939
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	1057	8556	1		9614
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	169	13809	15		13993
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5	134	294			428
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7					
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	30244	4633	23431		58308
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	19		735		754
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	15589	179	4296		20064
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	15285	46	4118		19449
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	1502		441		1943
<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			xxxx	
		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
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)						Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17					
		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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

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

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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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>	<b>1</b>			
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	<b>2</b>			
– Autres responsabilités de paiement	<b>3</b>			
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	<b>4</b>			
– Autres responsabilités de paiement	<b>5</b>			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	<b>6</b>			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	<b>7</b>			
<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>	<b>8</b>			
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	<b>9</b>			
<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>	<b>10</b>			
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	<b>11</b>			
<b>Gastroskopie</b>	<b>12</b>		25	25
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	<b>13</b>			
<b>Coloscopie</b>	<b>14</b>		34	34
<b>Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	<b>15</b>			
<b>Cytoscopie</b>	<b>16</b>		17	17
<b>Urétroscopie</b>	<b>17</b>			
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	<b>18</b>			
<b>Colposcopie</b>	<b>19</b>			
<b>Hystéroscopie</b>	<b>20</b>			
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	<b>21</b>			
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	<b>22</b>			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	<b>23</b>			
<b>Autres (préciser) (3)</b>	<b>24</b>			
	<b>25</b>			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	<b>26</b>		76	76

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3				
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5				
Chirurgie orthopédique	6				
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10	47	100		
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12	2	882		
Gynécologie	13				
Immunologie clinique et allergie	14				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15				
Médecine interne	16	105	372		
Médecine physique et réadaptation	17				
Microbiologie médicale et infectiologie	18	4	11		
Néphrologie	19				
Neurochirurgie	20				
Neurologie	21	512	823		
Obstétrique	22				
Ophthalmologie	23				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24				
Pédiatrie	25				
Pneumologie	26				
Rhumatologie	27				
Urologie	28	3	54		
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>673</b>	<b>2242</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</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
<b>Ensachage</b>	<b>Pochettes papier plastique</b>	<b>Plateaux enveloppés</b>	<b>Contenants rigides</b>	<b>Paquets</b>	
30	6024	842	687	1307	8860
<b>Coefficients de pondération</b>	<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>xxxx</b>
Ensachage pondéré	602	842	687	654	2785
Cycle de désinfection/pasteurisation	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1216
Désinfection en endoscopie	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	61
<b>Total (L.31 à L.33)</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>4062</b>

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	1	
Psychiatrie légale	2	1	
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3	1	
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5	1	
Troubles de la conduite sexuelle	6	1	
Les troubles de la personnalité	7	1	
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	0	0
Usagers différents	11	0	6816

(1) Inscrivez 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, inscrivez 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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	5865
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	2808
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	2957
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	924
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	750
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	41545
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	318
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	1051
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	2090
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	58308
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	5980
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	92	66	xxxx	158
- Nombre d'interventions (2)	2	255	115	370	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	361	6	423	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	6	1613	33	3204	4850
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	235	xxxx	603	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	8	3601	xxxx	8510	12111
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9	1		24	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	10	1		57	58
<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	689	6	1116	xxxx
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	5470	33	11886	17389

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	25	4	29
Santé physique (Adultes)	2	368	419	787
Santé physique (65 ans et plus)	3	1455	3665	5120
Planification des naissances	4	3		3
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1851	4088	5939
Santé mentale (0 – 15 ans)	6	161	106	267
Santé mentale (16 – 17 ans)	7	70	48	118
Santé mentale (Adultes)	8	2917	1329	4246
Santé mentale (65 ans et plus)	9	444	384	828
Sous-total (L.6 à L.9)	10	3592	1867	5459
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	38	2	40
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	5481	5957	11438
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27			



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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		
Otite	2		
Acouphènes	3		
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5		
Surdité professionnelle	6		
Presbycousie	7		
Retard ou trouble de développement	8		
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9		
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10		
Atteinte auditive d'origine conductive	11		
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13		
Autres	14		
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17		

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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		
Atteinte neurologique centrale	2		
Traumatisme crano-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5		
Déficience auditive	6	1	4
Déficience intellectuelle	7	2	13
Déficience motrice	8	1	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	58	329
Autres troubles du développement	10	21	133
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	49	221
Syndrome dysphasique	12	6	20
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14		
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15	5	22
Communication normale	16	2	9
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	2	2
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>	147	754

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	1	2081
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	45
Groupes de 16 et plus (3)	6	
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>2126</b>
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	2126
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>2126</b>
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 <sup>ère</sup> année	13	
Stage 2 <sup>ème</sup> année	14	
Stage 3 <sup>ème</sup> année	15	
Maîtrise (4)	16	
Internat (audio ortho seulement)	17	
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	115	1960	2353
Traumatisme crano-cérébral	2	10	96	130
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	78	565	790
Affection neurologique périphérique	4	18	97	150
Amputation	5	2	19	22
Affection rhumatismale	6	14	67	103
Affection musculo-squelettique	7	302	2423	4039
Problème orthopédique	8	461	6088	6505
Affection cardiovasculaire	9	28	137	158
Affection respiratoire	10	21	67	76
Affection cutanée	11	4	34	29
Polytraumatisme	12	4	134	141
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1	89	44
Urologie	15	18	71	91
Autres affections (santé physique)	16	1403	8020	10653
Retard mental	17	1	5	9
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	49	152	207
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	2	3
Trouble de l'humeur	22	2	21	22
Trouble anxieux	23	2	17	23
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1739
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	3
Total (L.1 à L.28)	29	2534	20064	27290

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	117	1732	2787
Traumatisme crano-cérébral	2	8	91	163
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	22	138	299
Affection neurologique périphérique	4	5	101	146
Amputation	5	1	16	42
Affection rhumatismale	6	3	9	13
Affection musculo-squelettique	7	17	110	184
Problème orthopédique	8	303	3529	5437
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	10	93	208
Affection respiratoire	10	19	53	91
Affection cutanée	11	32	159	282
Polytraumatisme	12	1	20	30
Problème de développement	13	114	429	1592
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	69	147	200
Urologie	15	4	25	50
Autres affections (santé physique)	16	830	3504	8010
Retard mental	17	2	3	10
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	151	550	1948
Déficit d'attention	19	13	56	186
Troubles mentaux organiques	20	559	2159	7514
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	409	3205	5676
Trouble de l'humeur	22	626	6422	7039
Trouble anxieux	23	52	526	817
Trouble de l'adaptation	24	35	230	321
Trouble de la personnalité	25	225	1377	1961
Autres troubles mentaux	26	214	1381	2574
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	3095
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	2
Total (L.1 à L.28)	29	3841	26065	50677

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Heures de prestation (1) Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation (1) Ergothérapie</b>
<b>Catégories de soins</b>		
<b>Individuel</b>	1 24734	44392
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2 720	2972
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3 94	216
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4	
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5 1739	3095
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6 3	2
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7 27290	50677
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
<b>Diagnostic traitement</b>	8 21407	33978
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9 4716	8119
<b>Adaptation réadaptation</b>	10 1091	7659
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11 75	921
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12 27289	50677
<b>Stages par niveau</b>		
<b>Stage TRP (4)</b>	13 0	0
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	14 103	1390
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	15 0	1120
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	16 1268	2414
<b>Stage d'intégration</b>	17 1838	806
	18 xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	19 3209	5730

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 cathéters 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		
-- 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		xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	1395		1395		1395
Visiteurs, locataires, etc.	2	163		163		163
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>1558</b>		<b>1558</b>		<b>1558</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4	892				
Prêt entre bibliothèques	5	1395				
Recherche documentaire	6	173				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>2460</b>				
<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	474560	76872			551432
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	222319	0			
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14	195641	0			
- 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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale  
**Détails de la transmission**  
**Transmis le :** 2017-07-10  
**Détails de la validation ERSSS**  
**Validé le :**  
**Détails de la validation MSSS**  
**Validé le :** 2017-10-02

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement  
  
**Par :** Carole Dion  
  
**Par :**  
  
**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1	0	3	3	2	0	1
25 – 34 ans	2	1	1	2	1	0	1
35 – 44 ans	3	1	4	5	0	0	5
45 – 54 ans	4	9	9	18	5	0	13
55 – 64 ans	5	41	15	56	11	1	44
65 – 69 ans	6	21	2	23	2	0	21
70 – 74 ans	7	25	3	28	7	1	20
75 – 79 ans	8	6	3	9	2	1	6
80 – 84 ans	9	6	3	9	1	1	7
85 – 89 ans	10	4	1	5	0	2	3
90 ans ou plus	11	9	4	13	3	3	7
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>123</b>	<b>48</b>	<b>171</b>	<b>34</b>	<b>9</b>	<b>128</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sorties</b>					
Domicile – sans service	13	5	5				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	7	2				
CHSLD public	16	2	2				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21		9				
Résidence d'accueil - adultes	22		1				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	34	15				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>48</b>	<b>34</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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	58545		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	1362		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	7713		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	60		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	25		
- Congés temporaires	6	74		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	154		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	61		
<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		1	1
35 – 44 ans	11		5	5
45 – 54 ans	12		13	13
55 – 64 ans	13		44	44
65 – 69 ans	14		21	21
70 – 74 ans	15		20	20
75 – 79 ans	16		6	6
80 – 84 ans	17	3	4	7
85 – 89 ans	18	2	1	3
90 ans ou plus	19	6	1	7
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>117</b>	<b>128</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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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>		55091	3454	58545	
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>		33	10	43	
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>		1669	345	1362	
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>			7713	7713	
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>		117	11	128	
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>		0	701	60	
<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>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>						<b>Usagers admis au 31 mars</b>
– Répît aux aidants	<b>11</b>					
– Dépannage familial	<b>12</b>					
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>					
– Protection sociale	<b>14</b>					
– Convalescence	<b>15</b>					
– 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>					
<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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficience physique</b>	<b>Déficience intellectuelle</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4						
55 – 64 ans	5						
65 – 69 ans	6						
70 – 74 ans	7	243					243
75 – 79 ans	8						
80 – 84 ans	9	1064					1064
85 – 89 ans	10	1046					1046
90 ans ou plus	11	3134					3134
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>5487</b>					<b>5487</b>
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14						
35 – 44 ans	15						
45 – 54 ans	16						
55 – 64 ans	17						
65 – 69 ans	18						
70 – 74 ans	19	243		243			
75 – 79 ans	20						
80 – 84 ans	21	1064		1064			
85 – 89 ans	22	1046		1046			
90 ans ou plus	23	3134		3134			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>5487</b>		<b>5487</b>			

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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				
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				
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</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				
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				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

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

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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>
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	1	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	2	
<b>Éducateur</b>	3	
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	4	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	5	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	6	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	7	
<b>Dietétiste</b>	8	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	9	
<b>Personnel de bureau</b>	10	
<b>Autres (préciser)</b>	11	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	12	
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	13	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	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>
<b>Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)</b>	15	
<b>Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)</b>	16	
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
<b>Services</b>		<b>Nombre de visites</b>
<b>À l'hôpital de jour</b>	17	2565
<b>À domicile par un professionnel de la santé</b>	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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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**

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-02

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 »	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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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 :** 1188-8062 - INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 03 - Capitale-Nationale

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-10

**Par :** Carole Dion

**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.

Imprimé le 2017-10-02