

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE

Statut : Accepté Code : 1104-4120

Code de région sociosanitaire : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

AS-478 (2016-2017)

Table des matières

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : M. MARTIN BEAUMONT	Date : 2017-06-09
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 211	
CHSLD	2 435	
Total (L.1 à L.2)	3 646	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Louise Levasseur	
Titre	5 Technicienne en administration	
Téléphone	6 819-478-6464	
Poste	7 22230	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	21	8745
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	21	8745
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	87	23153
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	30	8767
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	9	2146
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	10	2438
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	5	1174
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	24	8338
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	13	2089
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	12	4207
Total (L.6 à L.14)	15	190	52312
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	5	1174
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	397	142178
- Hébergement temporaire	19	13	4839
Sous-total (L.18 et L.19)	20	410	147017
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23		
Total (L.20 et L.23)	24	410	147017
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	1104-4120
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	21
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	21
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	87
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	30
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	9
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	10
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	5
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	24
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	13
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	12
Total (L.6 à L.14)	15	190
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	5

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1 51619	8745	145389		495	
Gouvernement du Canada	2 1		126			
CNESST	3 116		335			
FAAQ	4		1167			
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
– Résidents canadiens	6 381					
– Non-canadiens	7 195					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9 52312	8745	147017		495	
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10 50	115	46		91	319
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 178			12		
Soins psychiatriques	12 21					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 435					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17					
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18					

(1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).

(2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

(3) En incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs.

(4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		23		
Admis durant l'année	12		490		
Déplacements internes (arrivées)	13		69		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		582		
Sortis durant l'année	15		539		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		20		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		559		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		23		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		8745		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	142	394	11
Admis durant l'année	2	7390	370	69
Déplacements internes (arrivées)	3	1728		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	9260	764	80
Sortis durant l'année	5	7027	198	65
Décédés durant l'année	6	332	170	
Déplacements internes (départs)	7	1763		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	9122	368	65
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	138	396	15
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	46016	147017	4207
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	3		
Admis durant l'année	12	55		
Déplacements internes (arrivées)	13	44		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	102		
Sortis durant l'année	15	27		
Décédés durant l'année	16	1		
Déplacements internes (départs)	17	72		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	100		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	2		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	495		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	7	5	
Admis durant l'année	2	1083	937	
Déplacements internes (arrivées)	3	0	72	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	1090	1014	
Sortis durant l'année	5	1083	970	
Décédés durant l'année	6	0	1	
Déplacements internes (départs)	7	4	41	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	1087	1012	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	3	2	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	2009	1837	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1 13	2089			
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	13	2089		
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 4	495			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5 23	1711			
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	27	2206		
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 1015	2032		770	2802
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9 3089	21569	14773		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 16				
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 68860	12203	919287		1000350

(1) La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	1131					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	1795		22220		82595	106610
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4	74240	248685	35029			357954
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	74240	248685	35029			357954
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10	74240	248685	35029			357954
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	354384					
Procédures thérapeutiques	12	3570					
Total (L.11 et L.12)	13	357954					
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- Système endocrinien	14	51		407	47		505
- Système hémopoïétique	15	116	27	259	27		429
- Système respiratoire	16	362	210	286	24		882
- Système urinaire	17	15	4	104	12		135
- Système digestif	18	125	3	154	19		301
- Système cardiovasculaire	19	880	1	2133	6		3020
- Système nerveux	20	4		4			8
- Système squelettique	21	468	62	3631	663		4824
- Divers	22	3		121	499		623
- Traitements	23	1		40	1		42
Sous-total (L.14 à L.23)	24	2025	307	7139	1298		10769
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Total (L.24 et L.31)	32	2025	307	7139	1298		10769
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	23640		478894		502534
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	23640		478894		502534
Électrocardiographie	4	11595		435194		446789
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	12045		43700		55745
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	23640		478894		502534
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 : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	55	420	961	97		1533
– Colonne et bassin	2	685	3339	4801	785		9610
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	774	6158	11842	1217		19991
– Thorax et abdomen	4	4845	12949	8866	1076		27736
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	48	4	425	94		571
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	8		70	7		85
– Examens spéciaux	7	4		80	12		96
– Contrôle fluoroscopique	8	513	72	532			1117
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	55	8	2138	791		2992
Sous-total (L.1 à L.9)	10	6987	22950	29715	4079		63731
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	1828	1484	12055	1431		16798
– Interventions	12	100	8	678	67		853
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13	15		611	105		731
– Interventions	14			25			25
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	2898	5500	9231	1770		19399
– Manipulations d'images post-examen	16	978	1921	2717	516		6132
– Interventions	17	45	4	313	75		437
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18	454	143	3950	1565		6112
– Manipulations d'images post-examen	19	43	29	930	389		1391
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d'images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d'images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	13348	32039	60225	9997		115609
Nombre total d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	29	308820	1586884	209152			2104856
Effectuées à l'extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	31	1586884					

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	153639	300041	382123	52907		888710			
- Interventions	2	1240	190	44850	16455		62735			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	63566	35860	333570	38265		471261			
- Interventions	4	4610	310	22590	2140		29650			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	315		12470	2365		15150			
- Interventions	6			575			575			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	47910	78485	145000	27270		298665			
- Manipulations d'images post-examen	8	13145	23325	28165	5235		69870			
- Interventions	9	2755	315	16215	3625		22910			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	21210	5555	147655	57000		231420			
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12	430	290	9300	3890		13910			
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	308820	444371	1142513	209152		2104856			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	3	1	2	6					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	1	1	3	5					
Mammographie (s-c/a 6833)	34	Mammographe	Stéréotaxie							
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
 (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
 (3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation (en unités techniques).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	35279	4152		39431
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	668	69806			70474
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	38	1872			1910
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	732	5319			6051
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	8	7488			7496
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	635790		238907		874697
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11			1344		1344
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12			799		799
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	21525		10075		31600
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	6704	146	1091	68	8009
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	716	564	1332		2612
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	2094	896	xxxx	
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	1656	1433	662		3751
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017						
		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
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx		
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence – usager (1)		
Admis	1	2370	4721	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	3748	3838	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	3464	1374	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	9582	9933	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	9		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10		6	6
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11		35	35
Gastroskopie	12	1242	21	1263
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13	100	7	107
Coloscopie	14	3351	74	3425
Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15	112	5	117
Cytoscopie	16	1246	46	1292
Urétroscopie	17		2	2
Autres endoscopies des voies urinaires	18		562	562
Colposcopie	19			
Hystéroskopie	20		126	126
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	6051	884	6935

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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		165		
Chirurgie cardiaque	4	13	638		
Chirurgie générale	5		9695		
Chirurgie orthopédique	6	217	13621		
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8	16	2624		
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12		23		
Gynécologie	13	9	2983		
Immunologie clinique et allergie	14		395		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15				
Médecine interne	16	206	5664		
Medecine physique et réadaptation	17		1996		
Microbiologie médicale et infectiologie	18				
Néphrologie	19				
Neurochirurgie	20				
Neurologie	21				
Obstétrique	22		3818		
Ophtalmologie	23	18	2037		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	175	14052		
Pédiatrie	25	1	4741		
Pneumologie	26				
Rhumatologie	27				
Urologie	28	13	7354		
Total (L.1 à L.28)	29	668	69806		
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)					
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Total (C.1 à C.4)
Ensachage	79544	23773	7679	58364	169360
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	7954	23773	7679	29182	68588
Cycle de désinfection/pasteurisation	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	277
Désinfection en endoscopie	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9508
Total (L.31 à L.33)	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	78373

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)			
Troubles anxieux et dépressifs	1			
Psychiatrie légale	2			
Troubles psychotiques				
- Premières psychoses	3			
- Troubles psychotiques réfractaires	4			
Troubles alimentaires	5			
Troubles de la conduite sexuelle	6			
Les troubles de la personnalité	7			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)	
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	7068	7068	
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	8067	2327	10394
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)	
Heures travaillées (2)	10	7068	10394	17462
Usagers différents	11	208	839	1047

(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 : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
Catégories		Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	323635
0200 – Sécrétions bronchiques	2	4455
0300 – Techniques respiratoires	3	90804
0400 – Rééducation – Enseignement	4	46705
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	14670
0600 – Support ventilatoire	6	105754
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	160479
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	1140
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	48560
1100 – Support thérapeutique	11	12220
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	66275
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	874697
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	13618
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

(1) Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la p. 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du s-c/a 6352 excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1	36	65	xxxx	101
- Nombre d'interventions (2)	2	156	192	348	xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3	140	156	xxxx	296
- Nombre d'interventions (2)	4	484	780	1264	xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9	42	126	54	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	10	158	441	251	850
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12		52		52
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	218	126	275	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	798	493	1223	2514

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

(2) Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5			
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	155	254	409
Santé mentale (65 ans et plus)	9	35	40	75
Sous-total (L.6 à L.9)	10	190	294	484
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		31	31
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	190	294	31
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		226	303
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25		2	2
Santé physique	26	10	311	321
Total (L.21 à L.26)	27	10	539	303

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	42		xxxx			42
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	42		xxxx			42
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	42		xxxx			42
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	8					8
Cathéter veineux central	23	20					20
Total (L.22 et L.23)	24	28					28
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	11	xxxx		xxxx		11
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	2	xxxx	xxxx	xxxx		2

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	4316					4316
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	4316					4316
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	4316					4316
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	86	XXXX			XXXX	86
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	4162		XXXX			4162
Total (L.22 et L.23)	24	4248					4248
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	15	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	15
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	53	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	53
Total (L.25 et L.26)	27	68	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	68

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	106	113	75
Otite	2	15	16	10
Acouphènes	3	31	31	28
Médication ototoxique	4	6	6	7
Vertiges	5	3	3	4
Surdité professionnelle	6	200	202	214
Presbycusie	7	303	302	305
Retard ou trouble de développement	8	10	11	11
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	7	6	6
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	330	323	362
Atteinte auditive d'origine conductive	11	148	149	164
Atteinte auditive d'origine centrale	12	1	1	1
Audition normale	13	162	168	132
Autres	14	24	13	16
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	1
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	44
Total (L.1 � L.16)	17	1346	1344	1380

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	91	549
Atteinte neurologique centrale	2		
Traumatisme crano-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	7	70
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	25	94
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	35	86
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	158	799

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	1335	907
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	1	
Groupes de 16 et plus (3)	44	
Total (L. 1 à L.6)	1380	907
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12	
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année	13	
Stage 2 ^{ème} année	14	
Stage 3 ^{ème} année	15	
Maîtrise (4)	16	
Internat (audio ortho seulement)	17	
Total (L.13 à L.17)	18	

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

(2) Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.

(3) Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.

(4) Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	419	3701
Traumatisme crano-cérébral	2	6	52
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	183	1517
Affection neurologique périphérique	4	52	289
Amputation	5	22	149
Affection rhumatismale	6	47	279
Affection musculo-squelettique	7	776	4025
Problème orthopédique	8	1126	9506
Affection cardiovasculaire	9	29	183
Affection respiratoire	10	130	721
Affection cutanée	11	33	251
Polytraumatisme	12	17	178
Problème de développement	13	54	153
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3	19
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	960	7974
Retard mental	17	4	20
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	102	235
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	230	1943
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	2
Trouble de l'humeur	22	3	16
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24	3	21
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	99	366
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	4299	31600

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	354	2134	2459
Traumatisme crano-cérébral	2	8	68	153
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	141	641	999
Affection neurologique périphérique	4	10	51	55
Amputation	5	19	51	70
Affection rhumatismale	6	19	44	92
Affection musculo-squelettique	7	130	426	620
Problème orthopédique	8	393	1260	1454
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	12	24	41
Affection respiratoire	10	35	77	80
Affection cutanée	11	160	279	300
Polytraumatisme	12	13	42	56
Problème de développement	13	13	35	39
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1	3	3
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	498	1699	3001
Retard mental	17	2	6	7
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	8	9
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	266	901	1486
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	1	1
Trouble de l'humeur	22	2	5	9
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24	2	3	7
Trouble de la personnalité	25	2	3	8
Autres troubles mentaux	26	94	248	336
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	46
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	2176	8009	11331

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	1 25241	11285
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 107	46
Groupes de 16 et plus (3)	6 1	
Total (L. 1 à L.6)	7 25349	11331
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8 2362	760
Réadaptation fonctionnelle intensive	9 1941	1468
Adaptation réadaptation	10 1535	1420
Soutien à l'intégration sociale	11 1959	2737
Total (L. 8 à L.11)	12 7797	6385
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13 1085	
Stage 1^{ère} année	14 35	
Stage 2^{ème} année	15	
Stage 3^{ème} année	16	
Stage d'intégration	17 245	
Total (L.13 à L.18)	18 xxxxx 19 1365	xxxxx

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

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

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

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS			
Activités	Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	1785	495
-- 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	21	19
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	279	209
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	169	34
-- 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	25	17
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	1177	672
Services entièrement rendus à l'unité			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	470	360
-- 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	122	83
-- Soins et suivi des plaies	20	781	433
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	2797	1634
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23	7890	4300
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	132	113
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	534	249
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30	102	77
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32	13	11
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	28	24
Total (L.1 à L.34)	35	16325	8730

(1) À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
 (2) Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
 (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 1192			1192		1192
Visiteurs, locataires, etc.	2 367			367	62	429
Total (L.1 et L.2)	3 1559			1559	62	1621
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4 500					
Prêt entre bibliothèques	5 4665					
Recherche documentaire	6 2791					
Total (L.4 à L.6)	7 7956					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 736276	28617	138829	3508	63458	970688
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 1334119					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 1174025					
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	3	3	2		1	104
35 – 44 ans	3	3	2	5	2	3	383
45 – 54 ans	4	6	7	13	5	8	2851
55 – 64 ans	5	22	38	60	33	24	8796
65 – 69 ans	6	22	17	39	9	12	5969
70 – 74 ans	7	35	30	65	23	9	13199
75 – 79 ans	8	54	66	120	36	22	18256
80 – 84 ans	9	82	62	144	28	37	30698
85 – 89 ans	10	81	73	154	38	32	31518
90 ans ou plus	11	89	72	161	22	55	35243
Total (L.1 à L.11)	12	394	370	764	198	170	396
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	5	15				
Domicile – avec services	14	169	102				
Centre hospitalier	15	77	4				
CHSLD public	16	25	35				
CHSLD privé conventionné	17	7	1				
CHSLD privé non conventionné	18	2	3				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	23	6				
Résidence d'accueil - adultes	22	12	6				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	4	1				
Autres	25	46	25				
Total (L.13 à L.25)	26	370	198				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	170946		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	465		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	405342		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1024		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	109		
- Congés temporaires	6	258		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	1417		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	533		
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10	1		1
35 - 44 ans	11	3		3
45 - 54 ans	12	8		8
55 - 64 ans	13	24		24
65 - 69 ans	14	18		18
70 - 74 ans	15	33		33
75 - 79 ans	16	62		62
80 - 84 ans	17	79		79
85 - 89 ans	18	84		84
90 ans ou plus	19	84		84
Total (L.9 à L.19)	20	396		396

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - C.S.S.S D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN							
		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	3582			167364	170946	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	157			211	368	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	23			793	465	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	341			405001	405342	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	10			386	396	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	34			1049	1024	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)							
		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire – Catégories de besoins							
– Répit aux aidants	11	3	19	138	22	6	
– Dépannage familial	12		2	15	2	8	
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15	1	7	65	8	8	
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18	8	127	4621	135	34	
– Autres (préciser) (3)	19					10	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	12	155	4839	167	29	
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25						

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	60	44				104
35 – 44 ans	3	18	365				383
45 – 54 ans	4	2486					2486
55 – 64 ans	5	8790					8790
65 – 69 ans	6	5999					5999
70 – 74 ans	7	13345					13345
75 – 79 ans	8	17676	18			365	18059
80 – 84 ans	9	30676					30676
85 – 89 ans	10	31621					31621
90 ans ou plus	11	34819	321				35140
Total (L.1 à L.11)	12	145490	748			365	146603
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14	104		104			
35 – 44 ans	15	383		383			
45 – 54 ans	16	2486	365	2851			
55 – 64 ans	17	8790	6	8796			
65 – 69 ans	18	5999		5999			
70 – 74 ans	19	13345		13345			
75 – 79 ans	20	18059	29	18088			
80 – 84 ans	21	30676	14	30690			
85 – 89 ans	22	31621		31621			
90 ans ou plus	23	35140		35140			
Total (L.13 à L.23)	24	146603	414	147017			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
 Année : 2016-2017
 Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3	1		1	1
45 – 54 ans	4	5	2	7	2
55 – 64 ans	5	22	6	28	7
65 – 69 ans	6	19	7	26	2
70 – 74 ans	7	35	14	49	9
75 – 79 ans	8	55	16	71	24
80 – 84 ans	9	50	26	76	29
85 – 89 ans	10	32	18	50	20
90 ans ou plus	11	20	9	29	9
Total (L.1 à L.11)	12	239	98	337	102
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	23	9		
Domicile – avec services	14	40	26		
Centre hospitalier	15		8		
CHSLD public	16		3		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18		1		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21		1		
Résidence d'accueil - adultes	22	34	40		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24		1		
Autres	25	1	13		
Total (L.13 à L.25)	26	98	102		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	2788
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	1555
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	2770
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	145
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	3057
Sous-total (L.1 à L.11)	12	10315
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	10315
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	227
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	61
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	27
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	11
Total (L.17 à L.22)	23	99
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	11122
En fauteuil roulant	25	1384
Total (L.24 à L.25)	26	12506

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

(2) Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2	1	1	1	0
35 – 44 ans	3	1	1	1	0
45 – 54 ans	4	1	11	12	4
55 – 64 ans	5	3	28	31	13
65 – 69 ans	6	9	37	46	19
70 – 74 ans	7	16	48	64	14
75 – 79 ans	8	12	60	72	24
80 – 84 ans	9	10	48	58	15
85 – 89 ans	10	6	31	37	8
90 ans ou plus	11	3	8	11	1
Total (L.1 à L.11)	12	61	272	333	235
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination		Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs		
Domicile – sans service	13	169	137		
Domicile – avec services	14	94	88		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16	1			
CHSLD privé conventionné	17	1			
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	1			
Résidence d'accueil – adultes	22	6	9		
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		1		
Total (L.13 à L.25)	26	272	235		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1981
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	654
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	1886
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4521
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4521
TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS		
Type de transport		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	2514
AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS		
Services		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	2441
À domicile par un professionnel de la santé	18	73

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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
RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI			
	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1	47	22
UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH			
Centres d'activités et unités de mesure retenues		Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH
			Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	19	3
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	1477	537
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	1252	226
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ÉRABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-26

Par : Louise Levasseur

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	1300 GMF Arthabaska	653	368		
2	1291 GMF des Bois Francs	206	123		
3	1290 GMF de l'Érable	276	178		
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	1135	669	
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37	2338	751	
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	3473	1420	
	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 : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4120 - CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE
Année : 2016-2017
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-10-02