

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

Nom de l'établissement : CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA

Statut : Accepté      Code : 1104-5002

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

## AS-478 (2016-2017)

### Table des matières

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Patricia Gauthier	Date : 2017-06-12
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b> 214	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 239	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 453	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Nancy Therrien	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Chef de service budgétisation et comptabilité analytique	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 819-780-2220	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 42401	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	22	8372 750
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>22</b>	<b>8372 750</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	47	18373 48
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8	2371 10
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4	528 3
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	45	16448 51
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	18	6559 143
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	8	2011 4
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>130</b>	<b>46290 259</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	21	6349 3
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	9	2472 8
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	301	111321 332
- Hébergement temporaire	19	2	721
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>303</b>	<b>112042 332</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>		
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>303</b>	<b>112042 332</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	22
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	22
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	47
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	45
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	18
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	8
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	130
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	21
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	9

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6	
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>							
<b>Organismes</b>		<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
MSSS	1	46232	8372	112042		418	
Gouvernement du Canada	2	3					
CNESST	3	19					
FAAQ	4						
MSP	5						
<b>Non-résidents du Québec</b>							
- Résidents canadiens	6	7					
- Non-canadiens	7	4					
<b>Soins non assurés</b>	8	25					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	46290	8372	112042		418	
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>							
<b>Lits dressés</b>		<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10	30	92	30		103	200
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>		<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
Soins de santé physique et de gériatrie	11	128					
Soins psychiatriques	12	22					
Néonatalogie	13						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	303					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15						
Hôtellerie hospitalière	16						
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>		<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17	12741	30941	10980	54662		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	47206	6123	1333	54662		

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		23		
Admis durant l'année	12		293		
Déplacements internes (arrivées)	13		14		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		330		
Sortis durant l'année	15		305		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		1		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		306		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		24		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		8378		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	138	306	
Admis durant l'année	2	5180	133	
Déplacements internes (arrivées)	3	44		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	5362	439	
Sortis durant l'année	5	4906	24	
Décédés durant l'année	6	331	107	
Déplacements internes (départs)	7	11		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	5248	131	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	114	308	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	45644	96393	
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12	114		
Déplacements internes (arrivées)	13	3		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	117		
Sortis durant l'année	15	111		
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17	5		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	116		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	1		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	387		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	6	
Admis durant l'année	2	781	716	
Déplacements internes (arrivées)	3	8	1	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	796	723	
Sortis durant l'année	5	759	690	
Décédés durant l'année	6		1	
Déplacements internes (départs)	7	29	24	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	788	715	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	8	8	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	2006	1931	



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	8	2011		
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	8	2011		
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	3	418		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	15	1942		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	18	2360		
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	667	785	849	1634
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	7747	18991	11375	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	23			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	2			
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	327	17140	692913	292

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	3094					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	390	23452		130339		154181
À l'extérieur	3				xxxx		
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- À l'établissement	4	56904	31386	53131	378133	13050	532604
- À l'extérieur	5					xxxx	
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	56904	31386	53131	378133	13050	532604
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8					xxxx	
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	56904	31386	53131	378133	13050	532604
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	530714					
Procédures thérapeutiques	12	1890					
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	532604					
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- Système endocrinien	14	14	2	11	322		349
- Système hémo-poïétique	15	117	32	143	363	37	692
- Système respiratoire	16	229	370	14	199	18	830
- Système urinaire	17	31	2	22	178		233
- Système digestif	18	64	11	18	220		313
- Système cardiovasculaire	19	563	211	352	4786	108	6020
- Système nerveux	20				2		2
- Système squelettique	21	346	163	826	3548	170	5053
- Divers	22	5	2	60	52	27	146
- Traitements	23			1	34		35
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	24	1369	793	1447	9704	360	13673
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	32	1369	793	1447	9704	360	13673
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx	2840				
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	3300	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 : 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	48774	74589	364149	123	487635
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	48774	74589	364149	123	487635
Électrocardiographie	4	29229	64244	225990	123	319586
Échographie cardiaque	5	15300	7920	33435		56655
Électroencéphalographie	6	395	75	17345		17815
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	240	60	44295		44595
Autres examens	9	3610	2290	43084		48984
Total (L.4 à L.9)	10	48774	74589	364149	123	487635
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	2950	2105	2555		7610
Sous-total (L.18 et L.19)	20	2950	2105	2555		7610
À l'établissement	21	2950	2105	2555		7610
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23	2950	2105	2555		7610
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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Curiethérapie (s-c/a 6845)	Traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curie endocavitaire HDR	1	3,37	
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	4,02	
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	5,05	
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	1,03	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	7,24	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	1,43	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	7,76	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	1,53	
Curie endocavitaire LDR	9	4,15	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	5,75	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11	7	
Curie prostate LDR (grains)	12	5,9	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	1,6	
Coupole ophtalmique	14	5	
Total (L.1 à L.14)	15	xxxx	
Traitements	Usagers débutés	Mises en traitement	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16		
Curiethérapie (s-c/a 6845)	17		
Total (L.16 à 17)	18		
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Visites		
Consultation médicale	19		
Visite de relance	20		
Visite médicale en cours de traitement	21		
Total (L.19 à 21)	22		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>							
– Tête et cou	1	45	457	24	600	16	1142
– Colonne et bassin	2	551	3166	1085	3313	220	8335
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1341	5414	6735	5281	766	19537
– Thorax et abdomen	4	3872	11042	779	2732	162	18587
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	42	2	2	12		58
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	28		3	85		116
– Examens spéciaux	7	5	2	24	145	7	183
– Contrôle fluoroscopique	8	534	26	43	34	11	648
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	147	21	155	2996	3	3322
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	6565	20130	8850	15198	1185	51928
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	1217	1713	5861	9491	33	18315
– Interventions	12	116	69	278	381		844
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	48	10	201	1527		1786
– Interventions	14	2	3	44	194		243
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	1457	5709	1573	7946	105	16790
– Manipulations d'images post-examen	16	16	38	3	79	1	137
– Interventions	17	46	29	27	304	2	408
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	156	101	339	4896	125	5617
– Manipulations d'images post-examen	19	19	8	1	100	4	132
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21						
– Manipulations d'images post-examen	22						
– Interventions	23						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d'images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	9642	27810	17177	40116	1455	96200
<b>Nombre total d'UTP</b>							
– Usagers admis							
– Usagers inscrits							
– Usagers enregistrés							
– Services vendus (1)							
– Autres (2)							
– Total (C.1 à C.5)							
<b>Effectuées à l'établissement</b>	29	260209	798964	936841	23785		2019799
<b>Effectuées à l'extérieur</b>	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
– Responsabilité MSSS							
– Autres responsabilités							
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	31	793780	5184				

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	166332	262146	116292	169877	15165	729812			
- Interventions	2	3635	515	3300	56060	60	63570			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	37360	47130	159330	239745	660	484225			
- Interventions	4	5985	3700	11595	14250		35530			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	830	290	4875	43375		49370			
- Interventions	6	65	95	985	8310		9455			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	35492	125173	38218	164249	2190	365322			
- Manipulations d'images post-examen	8	185	385	30	790	10	1400			
- Interventions	9	2245	1515	1395	13985	105	19245			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	7890	4590	17315	225200	5555	260550			
- Manipulations d'images post-examen	11	190	80	10	1000	40	1320			
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	260209	445619	353345	936841	23785	2019799			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		<b>s-c/a 6831</b>	<b>s-c/a 6832</b>	<b>s-c/a 6833</b>	<b>s-c/a 6834</b>	<b>s-c/a 6835</b>	<b>s-c/a 6836</b>	<b>s-c/a 6837</b>	<b>s-c/a 6838</b>	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21	122975	5790	920	14135	580				144400
Contrôle de qualité code # 8287	22	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres établissements (3)</b>						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	23									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	24									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	25									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	26									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	27									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	28									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	29									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	32	2	2	2	6					
<b>Département / service</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	33	1	1	3	5					
		<b>Mammographe</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	34	1	1							
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	35	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	36	1								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	37									

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



Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut :  
 Type : Accepté  
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	35395	2718		38113	
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	391	41800			42191	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	130	2865			2995	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	227	9103			9330	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		7360			7360	
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	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	750452	105881	383548			1239881
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	6	1	563			570
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	554		337			891
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	7029	1581	10973		137	19720
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	2666	2290	1780		414	7150
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	791	317	1029			2137
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>							
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	4987	3154	xxxx		
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	1373	1073	516	788	9	3759
<b>DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017</b>							
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx			
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx	6		6
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx	450		450
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx			
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx	165		165
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx	89		89
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	1		1
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx	13		13

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b> Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
<b>Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement</b>	<b>Traitement seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements seulement</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements seulement</b>	<b>Consultation et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement</b>	<b>Professionnels du service seulement et sans traitement</b>	<b>Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement</b>	<b>Total des visites déclarées en A1 (C1 à C8)</b>
<b>Nombre</b>	1 295	1831	1934	126	16		156	787	5145

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 :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence - usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1	1742	3339	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
- Responsabilité MSSS	2	5003	4005	
- Autres responsabilités de paiement	3			
<b>Inscrits (autres)</b>				
- Responsabilité MSSS	4	2	1	
- Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	6747	7345	
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre de salles utilisées</b>			
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)</b>	8	5		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9			
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>	<b>Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	10	147		147
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11	1276		1276
<b>Gastroskopie</b>	12	1231		1231
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13			
<b>Coloscopie</b>	14	2822		2822
<b>Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15	567		567
<b>Cytoscopie</b>	16	1393		1393
<b>Urétroscopie</b>	17			
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18			
<b>Colposcopie</b>	19	1894		1894
<b>Hystéroscopie</b>	20			
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21			
<b>Endoscopie des voies biliaires</b>	22			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23			
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24			
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26	9330		9330

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	2	314			
Chirurgie cardiaque	4	1	103			
Chirurgie générale	5	34	5676			
Chirurgie orthopédique	6	201	12666			
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8	14	1467			
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10	1	25			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13	16	2261			
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16		6859			
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18	13	939			
Néphrologie	19	3	1204			
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21	9	2300			
Obstétrique	22		1249			
Ophtalmologie	23	20	2403			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	67	3023			
Pédiatrie	25					
Pneumologie	26					
Rhumatologie	27					
Urologie	28	10	1311			
Total (L.1 à L.28)	29	391	41800			
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>						
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>	
Ensachage	30	36670	11870	11852	24227	84619
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	3667	11870	11852	12114	39503
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	17102
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	8739
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	65344

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	1101	3476
			4577
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes
Heures travaillées (2)	10	6051	13320
Usagers différents	11	346	971
			1317

(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 :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
Catégories		<b>Nombre d'unités techniques</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	506605
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	4486
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	7672
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	18421
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	17077
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	202758
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	158271
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	2230
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	4985
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	17202
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	300174
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	1239881
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	23378
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	335715
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1	32	62	xxxx	94
- Nombre d'interventions (2)	2	74	119	193	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	4				xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	32	62	xxxx	94
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	74	119	193	xxxx

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	8	4	12
Santé physique (Adultes)	2	40	66	114
Santé physique (65 ans et plus)	3	57	372	549
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	105	442	675
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	69	74	143
Santé mentale (65 ans et plus)	9	1	8	9
Sous-total (L.6 à L.9)	10	70	82	152
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19	12	252	267
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	187	776	1094
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21		65	65
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		230	230
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27		295	295



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 - Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 - Estrie	5	67		xxxx			67
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	67		xxxx			67
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	67		xxxx			67
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	32					32
Cathéter veineux central	23	34					34
Total (L.22 et L.23)	24	66					66
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	12	xxxx		xxxx		12
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	3	xxxx	xxxx	xxxx		3

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 - Estrie	5	9967					9967
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	9967					9967
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	9967					9967
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	267	XXXX			XXXX	267
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	9700		XXXX			9700
Total (L.22 et L.23)	24	9967					9967
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	157	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	157
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	1010	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	1010
Total (L.25 et L.26)	27	1167	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	1167

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 - 3 ans	1		
Otite	2	9	10
Acouphènes	3	1	2
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5	1	1
Surdité professionnelle	6	1	1
Presbycusie	7		
Retard ou trouble de développement	8	13	17
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9		
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	296	327
Atteinte auditive d'origine conductive	11	26	27
Atteinte auditive d'origine centrale	12	4	5
Audition normale	13	152	166
Autres	14	16	14
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	519	570

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**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	73	511
Atteinte neurologique centrale	2	29	65
Traumatisme crano-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	5	5
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7	3	6
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	1	2
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	67	145
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	12	27
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	86	130
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	276	891

(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 : 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	1127	1675
Groupes de 2 à 5		4
Groupes de 6 à 10		34
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)		56
Groupes de 16 et plus (3)		
Total (L. 1 à L.6)	1127	1769
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	1127	1750
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		19
Total (L. 8 à L.11)	1127	1769
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 <sup>ère</sup> année		
Stage 2 <sup>ème</sup> année		
Stage 3 <sup>ème</sup> année		
Maîtrise (4)		
Internat (audio ortho seulement)		
Total (L.13 à L.17)		

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

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

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

(4) Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	118	1563
Traumatisme crano-cérébral	2	2	38
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	132	1192
Affection neurologique périphérique	4	18	175
Amputation	5	2	39
Affection rhumatismale	6	2	9
Affection musculo-squelettique	7	417	2757
Problème orthopédique	8	893	6826
Affection cardiovasculaire	9	29	145
Affection respiratoire	10	74	396
Affection cutanée	11	108	1392
Polytraumatisme	12	8	62
Problème de développement	13	3	17
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1	6
Urologie	15	1	14
Autres affections (santé physique)	16	548	3485
Retard mental	17	12	46
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	165	1033
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	8	37
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23	3	14
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25	1	1
Autres troubles mentaux	26	195	473
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	2740	19720

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

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	95	855
Traumatisme crano-cérébral	2	1	27
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	52	356
Affection neurologique périphérique	4	11	123
Amputation	5	4	29
Affection rhumatismale	6		
Affection musculo-squelettique	7	28	195
Problème orthopédique	8	540	2705
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	3	9
Affection respiratoire	10	15	84
Affection cutanée	11	45	137
Polytraumatisme	12	1	19
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3	6
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	221	1061
Retard mental	17	9	41
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	277	1485
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	4	10
Trouble de l'humeur	22	2	5
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25	1	3
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1312	7150

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
<b>Catégories de soins</b>		
Individuel	16177	8895
Groupes de 2 à 5	829	97
Groupes de 6 à 10	852	2
Groupes de 11 à 15	100	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	381	640
Groupes de 16 et plus (3)		
Total (L. 1 à L.6)	18339	9634
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
Diagnostic traitement	14493	7090
Réadaptation fonctionnelle intensive	1616	288
Adaptation réadaptation	34	589
Soutien à l'intégration sociale	2196	1667
Total (L. 8 à L.11)	18339	9634
<b>Stages par niveau</b>		
Stage TRP (4)		
Stage 1 <sup>ère</sup> année		
Stage 2 <sup>ème</sup> année		
Stage 3 <sup>ème</sup> année		
Stage d'intégration		
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)		

(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 : 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS</b>			
<b>Activités</b>	<b>Nombre de jours soins</b>	<b>Nombre d'usagers inscrits</b>	<b>Nombre d'appels téléphoniques</b>
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	869	587
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	5782	4884 6562
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	864	839 xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	35	34 xxxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Electroconvulsothérapie (ECT)	11	100	9 xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	259	185 xxxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	31	17 xxxx
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	228	113 xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	400	88 xxxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	844	434 xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	1590	261 xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20	1	1 xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22	513	98 xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23		xxxx
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	690	246 1425
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26	589	255 293
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	458	237 239
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29	217	159
-- Anticoagulothérapie	30		8139
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	64	29 xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>13534</b>	<b>8476 16658</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1	762		762		762
Visiteurs, locataires, etc.	2	174		174	118	292
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>936</b>		<b>936</b>	<b>118</b>	<b>1054</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4	483				
Prêt entre bibliothèques	5	666				
Recherche documentaire	6	1192				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>2341</b>				
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8	563534	42467	105758	3040	26643
Achetés ailleurs	9	20040				20040
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>						
- À l'établissement	10	83763				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13	851893				
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14	73728				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17	750302				

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1	1	1			1	360
25 – 34 ans	2	2	2			2	365
35 – 44 ans	3	3	3			3	730
45 – 54 ans	4	13	3	16	1	1	3423
55 – 64 ans	5	25	9	34	2	4	8209
65 – 69 ans	6	21	6	27	3	5	5355
70 – 74 ans	7	23	9	32	1	6	8355
75 – 79 ans	8	39	18	57	4	16	12152
80 – 84 ans	9	61	23	84	1	14	22791
85 – 89 ans	10	72	27	99	8	24	21648
90 ans ou plus	11	46	38	84	5	37	28654
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>306</b>	<b>133</b>	<b>439</b>	<b>25</b>	<b>107</b>	<b>307</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sorties</b>					
Domicile – sans service	13	37	7				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	67	1				
CHSLD public	16		3				
CHSLD privé conventionné	17	6	8				
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	1					
Résidence d'accueil - adultes	22		1				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	1					
Autres	25	21	5				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>133</b>	<b>25</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	96393		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	730		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	348120		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1134		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	31		
- Congés temporaires	6	92		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	332		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	143		
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 - 24 ans	9	1		1
25 - 34 ans	10	2		2
35 - 44 ans	11	3		3
45 - 54 ans	12	14		14
55 - 64 ans	13	28		28
65 - 69 ans	14	19		19
70 - 74 ans	15	25		25
75 - 79 ans	16	37		37
80 - 84 ans	17	69		69
85 - 89 ans	18	67		67
90 ans ou plus	19	42		42
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>307</b>		<b>307</b>

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
		<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>	
<b>Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année</b>	<b>1</b>	866			95527	96393	
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>	8			124	132	
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>	108			770	730	
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>	61			348059	348120	
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>	2			305	307	
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>	31			1141	1134	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	<b>11</b>						
– Dépannage familial	<b>12</b>						
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>						
– Protection sociale	<b>14</b>						
– Convalescence	<b>15</b>	2	8	721	10	72	2
– Soins palliatifs (2)	<b>16</b>						
– Hébergement de crise	<b>17</b>						
– Services posthospitaliers	<b>18</b>						
– Autres (préciser) (3)	<b>19</b>						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	2	8	721	10	72	2
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	<b>21</b>						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	<b>22</b>						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	<b>23</b>						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	<b>24</b>						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>						

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficience physique</b>	<b>Déficience intellectuelle</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
0 – 24 ans	1					360	360
25 – 34 ans	2	365					365
35 – 44 ans	3	730					730
45 – 54 ans	4	969	357	1732		365	3423
55 – 64 ans	5	3896	2871	1142			7909
65 – 69 ans	6	4083	365	730			5178
70 – 74 ans	7	7302	365			342	8009
75 – 79 ans	8	12181		365			12546
80 – 84 ans	9	22446					22446
85 – 89 ans	10	21794					21794
90 ans ou plus	11	28456					28456
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>101127</b>	<b>5053</b>	<b>3969</b>		<b>1067</b>	<b>111216</b>
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
0 – 24 ans	13	360		360			
25 – 34 ans	14	365		365			
35 – 44 ans	15	730		730			
45 – 54 ans	16	3423		3423			
55 – 64 ans	17	7909	365	8274			
65 – 69 ans	18	5178	112	5290			
70 – 74 ans	19	8009	346	8355			
75 – 79 ans	20	12546		12546			
80 – 84 ans	21	22446	3	22449			
85 – 89 ans	22	21794		21794			
90 ans ou plus	23	28456		28456			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>111216</b>	<b>826</b>	<b>112042</b>			

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



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4	1		1	0
55 – 64 ans	5	5	2	7	6
65 – 69 ans	6	10	2	12	10
70 – 74 ans	7	11	4	15	9
75 – 79 ans	8	14	7	21	14
80 – 84 ans	9	8	5	13	6
85 – 89 ans	10	6	4	10	8
90 ans ou plus	11	2	1	3	2
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>57</b>	<b>25</b>	<b>82</b>	<b>27</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	9	2		
Domicile – avec services	14	12	13		
Centre hospitalier	15		2		
CHSLD public	16		2		
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		5		
Résidence d'accueil - adultes	22	3			
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		3		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>25</b>	<b>27</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	1228
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	18
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	11
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	2020
Personnel de bureau	10	770
Autres (préciser)	11	134
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4181
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1415
Total (L.12 et L.13)	14	5596
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
D'intervention	15	
De services individualisés	16	
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	25
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	1
Total (L.17 à L.22)	23	26
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
<b>L'usager est</b>		<b>Nombre de transport</b>
Sur pieds	24	3759
En fauteuil roulant	25	1005
Total (L.24 à L.25)	26	4764

(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 : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 - 24 ans	1				
25 - 34 ans	2				
35 - 44 ans	3				
45 - 54 ans	4	3	1	4	3
55 - 64 ans	5	19	20	39	22
65 - 69 ans	6	43	26	69	45
70 - 74 ans	7	64	47	111	67
75 - 79 ans	8	113	68	181	118
80 - 84 ans	9	153	78	231	144
85 - 89 ans	10	151	59	210	138
90 ans ou plus	11	89	28	117	60
Total (L.1 à L.11)	12	635	327	962	597
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
Provenance ou destination	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	172	114		
Domicile - avec services	14	82	70		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		44		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21		1		
Résidence d'accueil - adultes	22	73	87		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24		1		
Autres	25		48		
Total (L.13 à L.25)	26	327	365		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1708
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	220
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	1708
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	3636
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1415
Total (L.12 et L.13)	14	5051
<b>TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS</b>		
<b>Type de transport</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	1
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	959
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
<b>Services</b>		<b>Nombre de visites</b>
À l'hôpital de jour	17	2677
À domicile par un professionnel de la santé	18	428

(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 :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - C.S.S.S DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
Établissement : 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
Année : 2016-2017  
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-19

Par : Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-5002 - CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-19

**Par :** Nancy Therrien

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(1) Inscrit à la page 47-0.