

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DE ROUYN-NORANDA

Statut : Accepté Code : 1104-4476

Code de région sociosanitaire : 08 - Abitibi-Témiscamingue

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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE									
Par : Yves Desjardins, PDG	Date : 2017-06-22								
<table border="1"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>DG ou PDG</td> <td>Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nom en lettres moulées</td> </tr> </table>		_____	_____	DG ou PDG	Date	_____		Nom en lettres moulées	
_____	_____								
DG ou PDG	Date								

Nom en lettres moulées									

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 138	
CHSLD	2 157	
Total (L.1 à L.2)	3 295	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Caroline Dubois	
Titre	5 Tech. en administration	
Téléphone	6 819-764-5131	
Poste	7 42101	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	16	4690
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		198
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	16	4690
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	7	1640
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	14	1906
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	56	18267
- 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	10	1566
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	6	850
Total (L.6 à L.14)	15	93	24229
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	164	50981
- Hébergement temporaire	19	15	7599
Sous-total (L.18 et L.19)	20	179	58580
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23		
Total (L.20 et L.23)	24	179	58580
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	5122-8922
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	16
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	16
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	7
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	14
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	56
- 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	10
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	6
Total (L.6 à L.14)	15	93
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1 23223	4690	59430		1140	
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3 6					
FAAQ	4 97					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 6					
- Non-canadiens	7 37					
Soins non assurés	8 10					
Total (L.1 à L.8)	9 23379	4690	59430		1140	
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10 22	53	28	6	9	157
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 124	15				
Soins psychiatriques	12 14					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 157			6		
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17 26683	2941	418	30042		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 29745	192	105	30042		

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		15		
Admis durant l'année	12		239		
Déplacements internes (arrivées)	13		14		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		268		
Sortis durant l'année	15		243		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		9		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		252		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		16		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		4565		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	68	164	3
Admis durant l'année	2	2891	273	12
Déplacements internes (arrivées)	3	592	0	0
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	3551	437	15
Sortis durant l'année	5	2773	215	15
Décédés durant l'année	6	111	57	0
Déplacements internes (départs)	7	606	0	0
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	3490	272	15
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	61	165	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	23076	38002	1013
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	2		
Admis durant l'année	12	131		
Déplacements internes (arrivées)	13	32		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	165		
Sortis durant l'année	15	110		
Décédés durant l'année	16	0		
Déplacements internes (départs)	17	55		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	165		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1158		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	3	3	
Admis durant l'année	2	652	415	
Déplacements internes (arrivées)	3	21	55	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	676	473	
Sortis durant l'année	5	662	440	
Décédés durant l'année	6	0	0	
Déplacements internes (départs)	7	12	32	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	674	472	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	2	1	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	1566	835	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1 10	1566			
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	10	1566		
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 8	1140			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	835			
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	8	1975		
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)	8 505	682			682
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9 3318	22578	5317		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 10				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11 1				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12 0				
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 115100	163120	342092	180	620492

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	1385					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	57431					57431
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10						
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'unités techniques						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- Système endocrinien	14						
- Système hématopoïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24						
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.25 à L.30)	31						
Total (L.24 et L.31)	32						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	49271	108516		105	366689
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	49271	108516	208797	105	366689
Électrocardiographie	4	41431	100531	135597	105	277664
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	7040	6885	20495	0	34420
Potentiels évoqués	7	420	270	31620	0	32310
Électromyographie	8	380	830	21060	0	22270
Autres examens	9	0	0		25	25
Total (L.4 à L.9)	10	49271	108516	208797	105	366689
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
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

(1) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	10	192	30	456	3	691
– Colonne et bassin	2	109	1278	180	2322	30	3919
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	253	3171	446	3369	27	7266
– Thorax et abdomen	4	1939	4736	1130	4231	125	12161
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	29	10	59	334	0	432
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	10	9	36	35	0	90
– Examens spéciaux	7	5	6	25	346	4	386
– Contrôle fluoroscopique	8	26	21	23	41	0	111
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	49	12	106	770	2	939
Sous-total (L.1 à L.9)	10	2430	9435	2035	11904	191	25995
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	677	832	1721	9051	1	12282
– Interventions	12	13	12	226	254	1	506
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13	8	16	165	3659	0	3848
– Interventions	14	0	0	18	64	0	82
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	788	2444	1002	3809	8	8051
– Manipulations d’images post-examen	16	723	2149	870	3686	5	7433
– Interventions	17	15	4	37	14	0	70
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18	26	22	80	1290	62	1480
– Manipulations d’images post-examen	19	18	10	32	313	5	378
– Interventions	20	0	0	0	0	0	0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21	0	0	0	0	0	0
– Manipulations d’images post-examen	22	0	0	0	0	0	0
– Interventions	23	0	0	0	0	0	0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	4698	14924	6186	34044	273	60125
Nombre total d’UTP							
Effectuées à l’établissement	29	109990	349201	720126	5092		1184409
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	337868	11333				

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	53979	115183	26517	147875	2062	0	345616		
- Interventions	2	3510	405	4745	15400	30	0	24090		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	22805	25070	49600	277410	25	0	374910		
- Interventions	4	500	425	8410	7915	15	0	17265		
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	185	310	3340	74900	0	0	78735		
- Interventions	6	0	0	780	4035	0	0	4815		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	19056	51415	24401	83896	135	0	178903		
- Manipulations d'images post-examen	8	7470	21690	8700	40150	50	0	78060		
- Interventions	9	955	225	1980	620	0	0	3780		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	1350	1060	4525	64795	2725	0	74455		
- Manipulations d'images post-examen	11	180	100	320	3130	50	0	3780		
- Interventions	12	0	0	0	0	0	0	0		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13	0	0	0	0	0	0	0		
- Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	15	0	0	0	0	0	0	0		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						0	0		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	109990	215883	133318	720126	5092	0	1184409		
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	2	1	2	5					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33		2	2	4					
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1	1							
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut :
 Type :

Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	31213			31213
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		49324			49324
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		83			83
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	31	3442			3473
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	0	4694			4694
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	592501		210610		803111
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	1		1905		115
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12					
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	3742	2625	12604		1207
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1012	1277	772		3061
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	1088	245	595		1928
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	555	463	xxxx	
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	927	468	143	433	0
		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	7	xxxx	xxxx		7
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20	18	xxxx	xxxx		18
Hydratation par voie intraveineuse	21	14	xxxx	xxxx		14
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22	8	xxxx	xxxx		8
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23	30	xxxx	xxxx		30
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27	2	xxxx	xxxx		2
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement	Traitement seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements seulement	Suivi médical après la fin des traitements seulement	Consultation et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement	Professionnels du service seulement et sans traitement	Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement	Total des visites déclarées en A1 (C1 à C8)
Nombre	106	709	198	5	671	71	202	0	1962

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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)				
	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence - usager (1)		
Admis	1	720	1109	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	2550	1691	
- Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	205	235	
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	3475	3035	
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre de salles utilisées		
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	7		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9	2		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
				Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10	59		59
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11			
Gastroskopie	12	586		586
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13	101		101
Coloscopie	14	1222		1222
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15	80		80
Cytoscopie	16	1325		1325
Urétroscopie	17			
Autres endoscopies des voies urinaires	18	100		100
Colposcopie	19			
Hystéroskopie	20			
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	3473		3473

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes				
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)						
Anesthésiologie	1	1055				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	134				
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	6338				
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7	113				
Dermatologie	8	133				
Endocrinologie et métabolisme	9	433				
Gastroentérologie	10	6				
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13	5453				
Immunologie clinique et allergie	14	251				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16	4156				
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18	119				
Néphrologie	19	263				
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21	446				
Obstétrique	22	2523				
Ophthalmologie	23	6172				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	4749				
Pédiatrie	25	9047				
Pneumologie	26	938				
Rhumatologie	27	22				
Urologie	28	6973				
Total (L.1 à L.28)	29	49324				
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)						
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés		Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets	Total (C.1 à C.4)
Ensachage	30	39042	12766	6188	4811	62807
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	3904	12766	6188	2406	25264
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2063
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	27327

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	0	2077
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	2324	15551
			17875
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	2324	15551
Usagers différents	11	140	956
			1096

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

Catégories	1	Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	295405
0200 – Sécrétions bronchiques	2	2215
0300 – Techniques respiratoires	3	41097
0400 – Rééducation – Enseignement	4	77376
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	2652
0600 – Support ventilatoire	6	84205
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	76542
0800 – Drainage pleural	8	0
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	765
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	1381
1100 – Support thérapeutique	11	155405
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	66068
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	803111
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	15123
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1	4	17	xxxx	21
- Nombre d'interventions (2)	2	7	45	52	xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	4	17	xxxx	21
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	7	45	52	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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1	4	2	6
Santé physique (Adultes)	2	92	68	179
Santé physique (65 ans et plus)	3	40	385	465
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	136	455	650
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	1	1	2
Santé mentale (65 ans et plus)	9		3	4
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1	4	9
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		2	2
Sous-total (L.11 à L.14)	15		2	2
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		245	245
Déficience physique	18		15	15
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	137	459	921
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27			

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 - Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 - Estrie	5			xxxx			
06 - Montréal	6	1		xxxx			1
07 - Outaouais	7			xxxx			
08 - Abitibi-Témiscamingue	8	23		xxxx			23
09 - Côte-Nord	9			xxxx			
10 - Nord-du-Québec	10	1		xxxx			1
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	25		xxxx			25
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	25		xxxx			25
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	10					10
Cathéter veineux central	23	15					15
Total (L.22 et L.23)	24	25					25
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	9	xxxx		xxxx		9
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	1	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	2	xxxx	xxxx	xxxx		2

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6	3					3
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8	2028					2028
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10	1					1
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	2032					2032
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	2032					2032
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	115	XXXX			XXXX	115
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	1917		XXXX			1917
Total (L.22 et L.23)	24	2032					2032
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	13	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	13
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	4	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	4
Total (L.25 et L.26)	27	17	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	17

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

	1	2	3	
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Enfants 0 – 3 ans	1	679	218	329
Otite	2	91	127	138
Acouphènes	3	81	79	89
Médication ototoxique	4	7	8	10
Vertiges	5	47	58	84
Surdité professionnelle	6	194	190	209
Presbycusie	7	365	359	412
Retard ou trouble de développement	8	162	180	229
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	5	6	6
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	431	462	536
Atteinte auditive d'origine conductive	11	173	188	223
Atteinte auditive d'origine centrale	12	5	7	9
Audition normale	13	120	137	135
Autres	14	127	2	54
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 � L.16)	17	2487	2021	2463

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

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

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	1	2463
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7	2463
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	2463
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12	2463
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année	13	
Stage 2 ^{ème} année	14	
Stage 3 ^{ème} année	15	70
Maîtrise (4)	16	
Internat (audio ortho seulement)	17	
Total (L.13 à L.17)	18	70

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	66	629
Traumatisme crano-cérébral	2	1	5
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	105	916
Affection neurologique périphérique	4	224	1639
Amputation	5	14	236
Affection rhumatismale	6	72	497
Affection musculo-squelettique	7	899	6298
Problème orthopédique	8	440	5723
Affection cardiovasculaire	9	8	52
Affection respiratoire	10	60	365
Affection cutanée	11	30	344
Polytraumatisme	12	8	47
Problème de développement	13	64	371
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	417	2846
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	50	209
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	1
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	2459	20178

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	49	281
Traumatisme crano-cérébral	2	1	3
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	27	152
Affection neurologique périphérique	4	1	2
Amputation	5	6	27
Affection rhumatismale	6	6	64
Affection musculo-squelettique	7	24	127
Problème orthopédique	8	87	442
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	3	5
Affection respiratoire	10	32	88
Affection cutanée	11	26	91
Polytraumatisme	12	3	3
Problème de développement	13	40	173
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	5	12
Urologie	15	0	0
Autres affections (santé physique)	16	359	1425
Retard mental	17	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	48	164
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	2
Trouble de l'humeur	22	0	0
Trouble anxieux	23	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0
Autres troubles mentaux	26	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	718	3061

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	17197	4096
Groupes de 2 à 5	245	
Groupes de 6 à 10	465	
Groupes de 11 à 15	47	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	373	133
Groupes de 16 et plus (3)	31	
Total (L. 1 à L.6)	18358	4229
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	16893	3179
Réadaptation fonctionnelle intensive	529	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	522	916
Total (L. 8 à L.11)	17954	4095
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	290	
Stage 1 ^{ère} année		
Stage 2 ^{ème} année		
Stage 3 ^{ème} année	448	
Stage d'intégration		
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	738	

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS			
Activités	Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	345	146
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2		
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	52	50
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	27	27
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	9	9
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	3	3
Services entièrement rendus à l'unité			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	29	4
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	44	35
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	281	75
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18	4	3
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	800	265
-- Soins et suivi des plaies	20	366	71
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22	89	26
-- Autres (préciser) (3)	23	1111	581
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24		
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	681	214
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	1006	167
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30	253	51
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34		xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	5100	1727

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 333			333	24	357
Visiteurs, locataires, etc.	2 108			108	62	170
Total (L.1 et L.2)	3 441			441	86	527
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
Total (L.4 à L.6)	7					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 313150	18925	61080	1093	17219	411467
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 532391	1551				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 468504	1365				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	1	2	1	1	0	118
35 – 44 ans	3	1	2	1	0	1	390
45 – 54 ans	4	4	8	4	1	3	1058
55 – 64 ans	5	15	54	38	1	15	5572
65 – 69 ans	6	12	28	13	3	12	3946
70 – 74 ans	7	14	30	13	2	15	5021
75 – 79 ans	8	18	63	38	6	19	6924
80 – 84 ans	9	24	84	44	5	35	10397
85 – 89 ans	10	35	97	48	18	31	12372
90 ans ou plus	11	43	84	30	20	34	13632
Total (L.1 à L.11)	12	167	452	230	57	165	59430
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	3	13				
Domicile – avec services	14	185	195				
Centre hospitalier	15	76	1				
CHSLD public	16	1	11				
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	4	2				
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	16	8				
Total (L.13 à L.25)	26	285	230				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	39015		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	136		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	179040		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1085		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	2		
- Congés temporaires	6	2		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	11		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	11		
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10			
35 - 44 ans	11	1		1
45 - 54 ans	12	3		3
55 - 64 ans	13	15		15
65 - 69 ans	14	12		12
70 - 74 ans	15	15		15
75 - 79 ans	16	19		19
80 - 84 ans	17	35		35
85 - 89 ans	18	31		31
90 ans ou plus	19	34		34
Total (L.9 à L.19)	20	165		165

- (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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN							
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)		
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	3106	1013	34896	39015		
Nombre d'usagers ayant quitté	2	212	15	60	287		
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	15	68	582	136		
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	964		178076	179040		
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	18		147	165		
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	54		1211	1085		
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)							
		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire – Catégories de besoins							
– Répît aux aidants	11	4	175	1205	179	7	5
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19	4	47	6394	51	125	13
Total (L.11 à L.19) (4)	20	8	222	7599	230	33	18
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25	3	12	850	15	57	0

- (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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	21					21
35 – 44 ans	3	390					390
45 – 54 ans	4	693	365				1058
55 – 64 ans	5	5561					5561
65 – 69 ans	6	3780					3780
70 – 74 ans	7	4955					4955
75 – 79 ans	8	6786					6786
80 – 84 ans	9	10261					10261
85 – 89 ans	10	12270					12270
90 ans ou plus	11	13498					13498
Total (L.1 à L.11)	12	58215	365				58580
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14	21		21			
35 – 44 ans	15	390		390			
45 – 54 ans	16	1058		1058			
55 – 64 ans	17	5561		5561			
65 – 69 ans	18	3780		3780			
70 – 74 ans	19	4955		4955			
75 – 79 ans	20	6786		6786			
80 – 84 ans	21	10261		10261			
85 – 89 ans	22	12270		12270			
90 ans ou plus	23	13498		13498			
Total (L.13 à L.23)	24	58580		58580			

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4				
55 – 64 ans	5	7	1	8	2
65 – 69 ans	6	7	0	7	1
70 – 74 ans	7	15	3	18	5
75 – 79 ans	8	13	8	21	6
80 – 84 ans	9	20	11	31	7
85 – 89 ans	10	19	10	29	9
90 ans ou plus	11	7	9	16	6
Total (L.1 à L.11)	12	88	42	130	36
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	31	6		
Domicile – avec services	14	11	30		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26	42	36		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	358
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	1492
Sous-total (L.1 à L.11)	12	1850
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	1850
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	27
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	4
Médecin	20	11
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	42
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	2324
En fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	2324

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 - 24 ans	1				
25 - 34 ans	2	1	1	1	0
35 - 44 ans	3	2	1	3	2
45 - 54 ans	4	18	6	24	8
55 - 64 ans	5	6	11	17	7
65 - 69 ans	6	31	18	49	21
70 - 74 ans	7	17	13	30	9
75 - 79 ans	8	86	14	100	16
80 - 84 ans	9	43	26	69	27
85 - 89 ans	10	9	25	34	21
90 ans ou plus	11	0	12	12	0
Total (L.1 à L.11)	12	212	127	339	123
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	62	59		
Domicile - avec services	14	61	56		
Centre hospitalier	15	2	5		
CHSLD public	16	2	3		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26	127	123		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
 Année : 2016-2017
 Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	358
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1643
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	271
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	1545
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	938
Personnel de bureau	10	1284
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	6039
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	6039
TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS		
Type de transport		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	1075
AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS		
Services		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	1075
À domicile par un professionnel de la santé	18	3

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI			
	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1	15	
UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH			
Centres d'activités et unités de mesure retenues	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4	850	850
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	22	22
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	540	540
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	258	258
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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6
POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE					
No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'intreventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 jrs
1	1140 GMF Rouyn-Noranda	244	173		
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	244	173	
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37			
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	244	173	
	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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1	1140	GMF Rouyn-Noranda	1230	6880	555	92
2	1140	GMF Rouyn-Noranda	2244	6350	N/D	N/D
3	1140	GMF Rouyn-Noranda	1219	7553	N/D	N/D
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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Preissac	1	1	PR-3	23	1	19
2	La Corne	1	1	PR-3	11	2	16
3	Launay	1	1	PR-3	19	0	2
4	Taschereau	1	1	PR-3	9	2	32
5	Ste-Germaine	1	1	PR-DEA	21	0	0
6	Pikogan	1	1	DEA-Police	6	0	1
7	Normétal	1	1	PR-1	16	5	1
8	Guyenne	1	1	PR-3	5	1	2
9	Rivière-Héva	1	1	PR-1	14	3	0
10	Malartic	1	1	PR-3	22	3	38
11	Lac Simon	1	1	DEA-Police	13	34	0
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	Total (L.1 à L.39)	11	11	xxxx	159	51	111

(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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Autres priorités
1	Report de la P.45-0, L.40	11	11	xxxx	159	51	111
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	Total (L.1 à L.39)			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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2016 et le 31 mars 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)			xxxx			
11	Report de la P.45-1, L.40			xxxx			
12	Grand total (L.10 + L.11)			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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	CCSAT	18949	19739	1600	12.34	1536
2				1600		
3				1600		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Las ambulances Abitémis Inc.	131399		131399	809
2	Les Ambulances Val d'Or inc.	26280		26280	0
3	Ambulances Senneterre inc.	8760		8760	0
4	Les Ambulances Boulay inc.	8760		8760	0
5	Ambulance Bella-Meau inc.	8760		8760	0
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)	183959		183959	809

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Las ambulances Abitémis Inc.				
2	Les Ambulances Val d'Or inc.				
3	Ambulances Senneterre inc.				
4	Les Ambulances Boulay inc.				
5	Ambulance Bella-Meau inc.				
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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Las ambulances Abitémis Inc.				
2	Les Ambulances Val d'Or inc.				
3	Ambulances Senneterre inc.				
4	Les Ambulances Boulay inc.				
5	Ambulance Bella-Meau inc.				
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 : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Las ambulances Abitémis Inc.	17519		17519	
2	Les Ambulances Val d'Or inc.	8760		8760	
3	Ambulances Senneterre inc.	0		0	
4	Les Ambulances Boulay inc.	0		0	
5	Ambulance Bella-Meau inc.	0		0	
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)	26279		26279	

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Las ambulances Abitémis Inc.	113880		113880	718
2	Les Ambulances Val d'Or inc.	17520		17520	
3	Ambulances Senneterre inc.	8760		8760	
4	Les Ambulances Boulay inc.	8760		8760	
5	Ambulance Bella-Meau inc.	8760		8760	
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)	157680		157680	718

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4476 - CSSS DE ROUYN-NORANDA
Année : 2016-2017
Région : 08 - Abitibi-Témiscamingue

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-22

Par : Caroline Dubois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-02

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Las ambulances Abitémis Inc.				91
2	Les Ambulances Val d'Or inc.				
3	Ambulances Senneterre inc.				
4	Les Ambulances Boulay inc.				
5	Ambulance Bella-Meau inc.				
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)				91

(1) Inscrit à la page 47-0.