

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DE PORT-CARTIER

Statut : Accepté      Code : 1104-3262

Code de région sociosanitaire : 09 - Côte-Nord

## **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 :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Carolyne Tremblay	Date : 2017-06-29
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b> 0	0
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 26	0
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 26	0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Carolyne Tremblay	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Conseillère-cadre à la performance	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 418-589-9845	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 2077	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
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		
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	23	8003
- Hébergement temporaire	19	3	948
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>8951</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>		
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>26</b>	<b>8951</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</b>	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1		8951			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3					
FAAQ	4					
MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7					
Soins non assurés	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9		8951			
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10					
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					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17					
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18					

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	24		
Admis durant l'année	2	96		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	120		
Sortis durant l'année	5	68		
Décédés durant l'année	6	27		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	95		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	25		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	5453		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3				
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7				
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8				
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	1441	13396		
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	5			
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	74	4775	96290	1838
					102977

(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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>							
– Tête et cou	1	223		69	10		302
– Colonne et bassin	2	666		645	8		1328
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1419		939			2365
– Thorax et abdomen	4	2476		609	117		3231
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5						
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6						
– Examens spéciaux	7						
– Contrôle fluoroscopique	8						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9						
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	<b>10</b>	45	4784	2262	135		7226
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11						
– Interventions	12						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13						
– Interventions	14						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15						
– Manipulations d’images post-examen	16						
– Interventions	17						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18						
– Manipulations d’images post-examen	19						
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	<b>28</b>	45	4784	2262	135		7226
<b>Nombre total d’UTP</b>							
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l’établissement	29	523	55676	27359	1299		84857
Effectuées à l’extérieur	30			xxxx	xxxx		
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)</b>	<b>31</b>	54377	1299				

(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 : 1104-3262 - C.S.S.S DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	523	55676	0	27359	1299	84857			
- Interventions	2									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3									
- Interventions	4									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5									
- Interventions	6									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7									
- Manipulations d'images post-examen	8									
- Interventions	9									
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	523	55676	0	27359	1299	84857			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		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	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	23									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	24									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	25									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	26									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	27									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	28									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	29									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	32	1			1					
<b>Département / service</b>		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	33									
		Mammographe	Stéréotaxie							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	34									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	35									
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	36									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	37									

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - C.S.S.S DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	13798	1039		14837
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		7377			7377
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4					
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		295			295
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					
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12					
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13		79	4472		342
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14		333	156		6
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15		30			30
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx			xxxx	
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					Total (C.1 à C.5)
		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
<b>DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017</b>						
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx		
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes			
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)					
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3				
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5				
Chirurgie orthopédique	6				
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12				
Gynécologie	13				
Immunologie clinique et allergie	14				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15				
Médecine interne	16				
Medecine physique et réadaptation	17				
Microbiologie médicale et infectiologie	18				
Néphrologie	19				
Neurochirurgie	20				
Neurologie	21				
Obstétrique	22				
Ophthalmologie	23				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24				
Pédiatrie	25				
Pneumologie	26				
Rhumatologie	27				
Urologie	28				
Total (L.1 à L.28)	29				
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>					
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Ensachage		187			187
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré		187			187
Cycle de désinfection/pasteurisation	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.31 à L.33)	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	187

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>
			<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	1237	1237
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>
			<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	1237	1237
Usagers différents	11	76	76

(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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

**PAGE 24 - ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)**

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

**PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1		
Traumatisme crano-cérébral	2	2	23
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	7	54
Affection neurologique périphérique	4	18	324
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6	1	1
Affection musculo-squelettique	7	239	2014
Problème orthopédique	8	113	2097
Affection cardiovasculaire	9	6	6
Affection respiratoire	10		
Affection cutanée	11		
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13	4	12
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	54	238
Retard mental	17	1	36
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	6	67
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	16
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	452	4893

(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 : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

**PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	2	37
Traumatisme crano-cérébral	2	2	36
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	9	77
Affection neurologique périphérique	4		
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6	3	6
Affection musculo-squelettique	7		
Problème orthopédique	8	7	26
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9		
Affection respiratoire	10		
Affection cutanée	11	6	39
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13	33	60
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	1	3
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16		
Retard mental	17	1	39
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	20	148
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22	1	1
Trouble anxieux	23	1	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	86	495

(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 : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
<b>Catégories de soins</b>		
Individuel	1 3441	555
Groupes de 2 à 5	2 11	3
Groupes de 6 à 10	3 51	59
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 3503	617
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
Diagnostic traitement	8 3502	617
Réadaptation fonctionnelle intensive	9 1	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 3503	617
<b>Stages par niveau</b>		
Stage TRP (4)	13	
Stage 1 <sup>ère</sup> année	14	
Stage 2 <sup>ème</sup> année	15	
Stage 3 <sup>ème</sup> année	16	
Stage d'intégration	17	
	18 xxxxx	xxxxx
Total (L.13 à L.18)	19	

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

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

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

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
<b>Utilisateurs</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par l'établissement</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par la fondation</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Nb de places non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>
Employés(es), médecins, etc.	1					
Visiteurs, locataires, etc.	2					
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>					
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
<b>Lieu de production</b>	<b>Repas gratuits Usagers admis</b>	<b>Repas gratuits Autres</b>	<b>Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas Autres</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
À l'établissement	8	30482	5262	2009		37753
Achetés ailleurs	9					
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
<b>Endroit</b>	<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>				
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>						
- À l'établissement	10	47696				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14	41972				
- 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 :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1	0	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	0	3	3	0	0	22
35 – 44 ans	3	0	1	1	0	1	41
45 – 54 ans	4	2	14	16	13	1	517
55 – 64 ans	5	1	8	9	4	3	786
65 – 69 ans	6	2	9	11	8	2	556
70 – 74 ans	7	3	10	13	4	4	1665
75 – 79 ans	8	6	13	19	10	4	1771
80 – 84 ans	9	4	18	22	15	4	994
85 – 89 ans	10	3	17	20	10	6	1623
90 ans ou plus	11	3	3	6	1	3	976
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>96</b>	<b>120</b>	<b>68</b>	<b>27</b>	<b>8951</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sorties</b>					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14	85	60				
Centre hospitalier	15	3					
CHSLD public	16	1	2				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21		3				
Résidence d'accueil - adultes	22		2				
Famille d'accueil - enfants	23		1				
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	7					
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>96</b>	<b>68</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	5453		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	57		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	20675		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	827		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	1		
- Congés temporaires	6	2		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	60		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	30		
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 - 24 ans	9	0		0
25 - 34 ans	10	0		0
35 - 44 ans	11	1		1
45 - 54 ans	12	2		2
55 - 64 ans	13	2		2
65 - 69 ans	14	1		1
70 - 74 ans	15	5		5
75 - 79 ans	16	5		5
80 - 84 ans	17	3		3
85 - 89 ans	18	4		4
90 ans ou plus	19	2		2
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>25</b>		<b>25</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
		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	882			4571	5453	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	89			6	95	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	10			762	57	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	54			20621	20675	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	3			22	25	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	18			937	827	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		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
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	11	3	52	600	55	11	1
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16	0	37	348	37	9	2
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>89</b>	<b>948</b>	<b>92</b>	<b>10</b>	<b>3</b>
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– 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						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>						

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
 Année : 2016-2017  
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficience physique</b>	<b>Déficience intellectuelle</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4		365				365
55 – 64 ans	5	730					730
65 – 69 ans	6	365			109		474
70 – 74 ans	7	1339				270	1609
75 – 79 ans	8	1377				365	1742
80 – 84 ans	9	961					961
85 – 89 ans	10	1548					1548
90 ans ou plus	11	601	375				976
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>5826</b>	<b>1470</b>	<b>365</b>	<b>109</b>	<b>635</b>	<b>8405</b>
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14		22	22			
35 – 44 ans	15		41	41			
45 – 54 ans	16	365	152	517			
55 – 64 ans	17	730	56	786			
65 – 69 ans	18	474	82	556			
70 – 74 ans	19	1609	56	1665			
75 – 79 ans	20	1742	29	1771			
80 – 84 ans	21	961	33	994			
85 – 89 ans	22	1548	75	1623			
90 ans ou plus	23	976		976			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>8405</b>	<b>546</b>	<b>8951</b>			

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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 :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Josée Otis

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6
POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE					
No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'intreventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 jrs
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36	Sous-total (L.01 à 35)	36			
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37	251	60	42
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	251	60	42
	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	0.83		

(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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	09 - Côte-Nord		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-3262 - CSSS DE PORT-CARTIER  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 09 - Côte-Nord

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

Imprimé le 2017-10-03