

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DE SEPT-ILES

Statut : Accepté Code : 1316-0395

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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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.

TRANSMISSION AUTORISÉE	
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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

	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	1 117	
CHSLD	2 100	
Total (L.1 à L.2)	3 217	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Carolyne Tremblay	
Titre	5 Conseillère-cadre à la performance	
Téléphone	6 418-589-9845	
Poste	7 2077	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	24	7426 213
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	24	7426 213
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	4	691
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	11	847 3
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	34	11345 71
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	13	4086 62
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	12	1603 10
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	74	18572 146
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	19	nd
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		nd
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	100	35738 10
- Hébergement temporaire	19		11
Sous-total (L.18 et L.19)	20	100	35749 10
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	100	35749 10
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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	5123-2023
		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	24
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	24
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	4
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	11
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	34
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	13
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	12
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	74
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	19
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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 18327	7426	35749			
Gouvernement du Canada	2 83					
CNESST	3 96					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 13					
- Non-canadiens	7 53					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9 18572	7426	35749			
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 23	34	45	8	22	70
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 96					
Soins psychiatriques	12 21					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 100					
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 7691	9984	8323	25998		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 24453	1462	83	25998		

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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		17		
Admis durant l'année	12		253		
Déplacements internes (arrivées)	13		18		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		288		
Sortis durant l'année	15		267		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		3		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		270		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		18		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		8452		
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord
Détails de la transmission
Transmis le : 2017-07-07
Détails de la validation ERSSS
Validé le :
Détails de la validation MSSS
Validé le : 2017-10-03

Statut : Accepté
Type : Établissement

Par : Josée Otis

Par :

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	57	100	
Admis durant l'année	2	2691	35	
Déplacements internes (arrivées)	3	27		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	2775	135	
Sortis durant l'année	5	2632	9	
Décédés durant l'année	6	69	31	
Déplacements internes (départs)	7	25	0	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	2726	40	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	49	95	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	17946	24386	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	0		
Admis durant l'année	12	33		
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	33		
Sortis durant l'année	15	33		
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	33		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	41		
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21		6	
Admis durant l'année	22		8	
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24		14	
Sortis durant l'année	25		6	
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28		6	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29		8	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30		2058	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	2	2	
Admis durant l'année	2	684	485	
Déplacements internes (arrivées)	3	6	1	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	692	488	
Sortis durant l'année	5	682	473	
Décédés durant l'année	6	0	1	
Déplacements internes (départs)	7	8	14	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	690	488	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	2	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	1599	1085	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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	12	1603		
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	12	1603		
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	1	42		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	14	1187		
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	15	1229		
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	525	525	854	1379
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	2989	14710	6930	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	22			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	0			
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	40	65430	270210	1130

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	3930					
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	4294	32565		125106	15	161980
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	17375	10410		138095	2044	167924
- À l'extérieur	5					xxxx	
Sous-total (L.4 et L.5)	6	17375	10410		138095	2044	167924
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	17375	10410		138095	2044	167924
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	166994					
Procédures thérapeutiques	12	930					
Total (L.11 et L.12)	13	167924					
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				132	3	135
- Système hémopoïétique	15	29	19		106	4	158
- Système respiratoire	16	74	120		271	2	467
- Système urinaire	17	26	3		113		142
- Système digestif	18	5	3		31		39
- Système cardiovasculaire	19	78	20		835		933
- Système nerveux	20	1					1
- Système squelettique	21	140	76		1327	43	1586
- Divers	22	3	1		41		45
- Traitements	23	4			6		10
Sous-total (L.14 à L.23)	24	360	242		2862	52	3516
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Total (L.24 et L.31)	31						
Total (L.24 et L.31)	32	360	242		2862	52	3516
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'utilisateur.
(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	30578	84313	218446	1380	334717
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	30578	84313	218446	1380	334717
Électrocardiographie	4	23938	82653	159631	1150	267372
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	6006	1660	14655	164	22485
Potentiels évoqués	7			40		40
Électromyographie	8	634		44120	66	44820
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	30578	84313	218446	1380	334717
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	11	217	22	348	37	635
– Colonne et bassin	2	180	1198	384	2972	245	4979
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	416	2151	2328	3876	542	9313
– Thorax et abdomen	4	1900	5037	282	4527	372	12118
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	34	0	1	521	3	559
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	4	0	0	62	1	67
– Examens spéciaux	7	10	1	0	564	2	577
– Contrôle fluoroscopique	8	88	1	0	30	0	119
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	12	1	0	728	7	748
Sous-total (L.1 à L.9)	10	2655	8606	3017	13628	1209	29115
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	560	870	1640	7285	74	10429
– Interventions	12	2		2	187		191
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13	31	3		3542	1	3577
– Interventions	14	122					122
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	957	3449	37	6565	356	11364
– Manipulations d’images post-examen	16	5			15		20
– Interventions	17						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18	226	84	3	3119	142	3574
– Manipulations d’images post-examen	19	59	28	1	916	36	1040
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	4617	13040	4700	35257	1818	59432
Nombre total d’UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l’établissement	29	112060	280068	729979	29179		1151286
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	280068					

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	61145	115817	36241	187584	16164	416951			
- Interventions	2	210	30		12720	135	13095			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	20665	23440	39185	205860	1750	290900			
- Interventions	4	90		80	7495		7665			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	440	65		70440	20	70965			
- Interventions	6				3635		3635			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	19605	61290	505	118655	5865	205920			
- Manipulations d'images post-examen	8	295			845		1140			
- Interventions	9									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	9610	3300	115	122745	5245	141015			
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	112060	203942	76126	729979	29179	1151286			
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	1	1	3	5					
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1	0							
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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	
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	21051	2701	877	24629	
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		54924			54924	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		937			937	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	78	2373	9		2460	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		4309			4309	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	201059		89860			290919
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	20	3	1898		50	1971
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	140		943			1083
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	3267	1878	5380		221	10746
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1231	481	96	994	111	2913
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	415	107	637			1159
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	2133	765	xxxx		
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	870	439	99	1560	54	3022
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017							
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx			
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx			
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx			
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx			
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx			
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx			
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx			
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx			
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx			
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx			

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	854	1396	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	2541	2175	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4			
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	3395	3571	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	3		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11			
Gastroskopie	12			
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13			
Coloscopie	14	471		471
Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15	1451		1451
Cytoskopie	16	207		207
Urétroskopie	17	331		331
Autres endoscopies des voies urinaires	18			
Colposkopie	19			
Hystéroskopie	20			
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoskopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	2460		2460

(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 : 1316-0395 - C.S.S.S DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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		449			
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	2	4323			
Chirurgie orthopédique	6		7379			
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8		10			
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13		3684			
Immunologie clinique et allergie	14		59			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15		171			
Médecine interne	16		2936			
Médecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18		131			
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21		819			
Obstétrique	22		476			
Ophthalmologie	23		5901			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24		2809			
Pédiatrie	25		3003			
Pneumologie	26		2067			
Rhumatologie	27					
Urologie	28		1036			
Total (L.1 à L.28)	29	2	35253			
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	31368	8640	3414	260	43682
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	3137	8640	3414	130	15321
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1384
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	16705

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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	4923	9138
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		3724
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	3724	3724
Usagers différents	11	195	195

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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

		1
Catégories		Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	67835
0200 – Sécrétions bronchiques	2	915
0300 – Techniques respiratoires	3	3060
0400 – Rééducation – Enseignement	4	42197
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	3610
0600 – Support ventilatoire	6	93112
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	38620
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	1430
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	5025
1100 – Support thérapeutique	11	3520
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	31595
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	290919
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	10034
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	75	8	83
Santé physique (Adultes)	2	326	121	460
Santé physique (65 ans et plus)	3	243	432	686
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	644	561	1229
Santé mentale (0 – 15 ans)	6			
Santé mentale (16 – 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	644	561	1229
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		1587	1587
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27		1587	1587

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 – Estrie	5			xxxx			
06 – Montréal	6			xxxx			
07 – Outaouais	7			xxxx			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 – Côte-Nord	9	20		xxxx			20
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 – Laval	13			xxxx			
14 – Lanaudière	14			xxxx			
15 – Laurentides	15			xxxx			
16 – Montérégie	16			xxxx			
17 – Nunavik	17			xxxx			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	20		xxxx			20
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	20		xxxx			20
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	12					12
Cathéter veineux central	23	11					11
Total (L.22 et L.23)	24	23					23
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	4	xxxx		xxxx		4
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	2	xxxx	xxxx	xxxx		2

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6						
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8						
09 - Côte-Nord	9	1660					1660
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	1660					1660
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	1660					1660
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		XXXX			XXXX	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	1660		XXXX			1660
Total (L.22 et L.23)	24	1660					1660
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	250	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	250
Total (L.25 et L.26)	27	250	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	250

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 – 3 ans	1	141	161
Otite	2	194	238
Acouphènes	3	107	110
Médication ototoxique	4	28	47
Vertiges	5	118	182
Surdité professionnelle	6	298	310
Presbycusie	7	294	300
Retard ou trouble de développement	8	122	153
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	23	27
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	188	215
Atteinte auditive d'origine conductive	11	127	142
Atteinte auditive d'origine centrale	12	52	61
Audition normale	13	41	43
Autres	14	28	33
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	1761	2022

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	13	140
Atteinte neurologique centrale	2	7	35
Traumatisme crano-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4	1	3
Tumeur et cancer tête et cou	5	7	52
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7	2	2
Déficiência motrice	8	2	12
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	6	73
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	3	7
Syndrome dysphasique	12	123	700
Trouble de la fluidité	13	4	5
Trouble de la voix	14	7	34
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	4	26
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	179	1087

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	2367	3328
Groupes de 2 à 5	2	8
Groupes de 6 à 10	3	17
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	0
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7 2367	3353
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8 2367	3353
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 2367	3353
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1^{ère} année	13	
Stage 2^{ième} année	14	
Stage 3^{ième} année	15	
Maîtrise (4)	16	
Internat (audio ortho seulement)	17	
Total (L.13 à L.17)	18	

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

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

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

(4) Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord
Détails de la transmission
 Transmis le : 2017-07-07
Détails de la validation ERSSS
 Validé le :
Détails de la validation MSSS
 Validé le : 2017-10-03

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 Par : Josée Otis
 Par :
 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	40	170	226
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	12	105	128
Affection neurologique périphérique	4	7	100	115
Amputation	5	6	55	65
Affection rhumatismale	6	1	6	13
Affection musculo-squelettique	7	270	1578	1918
Problème orthopédique	8	453	4188	3873
Affection cardiovasculaire	9	5	7	11
Affection respiratoire	10	14	101	104
Affection cutanée	11	5	13	13
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	64	195	566
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	36	102	134
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	442	4028	4141
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	7	22	53
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	14	76	88
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
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	196
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	1376	10746	11644

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord
Détails de la transmission
 Transmis le : 2017-07-07
Détails de la validation ERSSS
 Validé le :
Détails de la validation MSSS
 Validé le : 2017-10-03

Statut : Accepté
 Type : Établissement
 Par : Josée Otis
 Par :
 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	38	123	232
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	14	47	94
Affection neurologique périphérique	4	1	5	10
Amputation	5	2	9	16
Affection rhumatismale	6	3	12	24
Affection musculo-squelettique	7	43	238	386
Problème orthopédique	8	128	817	1082
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	2	4	5
Affection respiratoire	10	4	5	9
Affection cutanée	11	18	105	158
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	33	120	464
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	46	110	204
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	251	1199	2106
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	15	42	253
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	18	75	164
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	2	31
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	151
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	617	2913	5389

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
Catégories de soins		
Individuel	1 11033	5238
Groupes de 2 à 5	2 232	
Groupes de 6 à 10	3 171	
Groupes de 11 à 15	4 12	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 196	151
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7 11644	5389
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8 10168	4713
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11 1476	676
Total (L. 8 à L.11)	12 11644	5389
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13	
Stage 1 ^{ère} année	14	
Stage 2 ^{ème} année	15	
Stage 3 ^{ème} année	16	
Stage d'intégration	17 240	
	18 xxxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19 240	

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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		
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	42	42
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	20	20
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12		xxxx
Services entièrement rendus à l'unité			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	250	160
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	12	12
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		xxxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	358	256
-- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23	98	66
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	94	38
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	41	7
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30	126	52
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	82	64
Total (L.1 à L.34)	35	1123	717

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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.	1 216			216		216
Visiteurs, locataires, etc.	2 149			149	41	190
Total (L.1 et L.2)	3 365			365	41	406
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 243165	13736	7481		3879	268261
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 418975					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 421498					
- 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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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						
35 – 44 ans	3	1	1			1	365
45 – 54 ans	4	2	4		1	3	944
55 – 64 ans	5	7	10	3		7	2306
65 – 69 ans	6	8	8		1	7	2712
70 – 74 ans	7	4	7		2	5	2014
75 – 79 ans	8	18	22		4	18	6190
80 – 84 ans	9	17	29	3	5	21	6386
85 – 89 ans	10	26	35	3	13	19	9138
90 ans ou plus	11	17	19	0	5	14	5694
Total (L.1 à L.11)	12	100	135	9	31	95	35749
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14	2					
Centre hospitalier	15	17	1				
CHSLD public	16	2	1				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	9	1				
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	1					
Autres	25	4	6				
Total (L.13 à L.25)	26	35	9				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	24386		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	610		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	125441		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1320		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	3		
- Congés temporaires	6	10		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	10		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
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	7		7
65 - 69 ans	14	7		7
70 - 74 ans	15	5		5
75 - 79 ans	16	18		18
80 - 84 ans	17	21		21
85 - 89 ans	18	19		19
90 ans ou plus	19	14		14
Total (L.9 à L.19)	20	95		95

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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	11		24375	24386	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	1		39	40	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	11		625	610	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			125441	125441	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			95	95	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6			1320	1320	
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					
– Dépannage familial	12	1	11	1	11	
– Désengorgement des urgences	13					
– Protection sociale	14					
– Convalescence	15					
– Soins palliatifs (2)	16					
– Hébergement de crise	17					
– Services posthospitaliers	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20	1	11	1	11	
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
– Ventes de services posthospitaliers	21					
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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
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						
35 – 44 ans	3		365				365
45 – 54 ans	4	944					944
55 – 64 ans	5	1542	730	34			2306
65 – 69 ans	6	1095	730			730	2555
70 – 74 ans	7	997	365	16	365	271	2014
75 – 79 ans	8	5825	365				6190
80 – 84 ans	9	6154				232	6386
85 – 89 ans	10	9138					9138
90 ans ou plus	11	5694					5694
Total (L.1 à L.11)	12	31389	2555	50	365	1233	35592
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						
35 – 44 ans	15	365		365			
45 – 54 ans	16	944		944			
55 – 64 ans	17	2306		2306			
65 – 69 ans	18	2555	157	2712			
70 – 74 ans	19	2014		2014			
75 – 79 ans	20	6190		6190			
80 – 84 ans	21	6386		6386			
85 – 89 ans	22	9138		9138			
90 ans ou plus	23	5694		5694			
Total (L.13 à L.23)	24	35592	157	35749			

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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 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	5	6	1	5
65 – 69 ans	6	6	7	2	5
70 – 74 ans	7	9	2	11	10
75 – 79 ans	8	6	4	10	7
80 – 84 ans	9	8	5	13	9
85 – 89 ans	10	9	2	11	7
90 ans ou plus	11	2	2	4	3
Total (L.1 à L.11)	12	45	17	62	46
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				
Domicile – avec services	14	11			
Centre hospitalier	15		1		
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	1			
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25	5	15		
Total (L.13 à L.25)	26	17	16		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
 Année : 2016-2017
 Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	
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	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référénts		Nombre d'usagers
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	17
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	17
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	988
En fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	988

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ÎLES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-07-07

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	1397	249	196	178
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	1397	249	196	178
	Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours					
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)	39				
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40	0.91			

(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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
Année : 2016-2017
Région : 09 - Côte-Nord

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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 : 1316-0395 - CSSS DE SEPT-ILES
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