

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DE LA COTE-DE-GASPE

Statut : Accepté      Code : 1104-4369

Code de région sociosanitaire : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

## AS-478 (2016-2017)

### Table des matières

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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 : Chantal Duguay	Date : 2017-06-22
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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> 56	0
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 105	0
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 161	0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> M. Yves Whittom	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Chef de contrôle interne et de la reddition de comptes	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 418-368-2349	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 5350	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	12	1991
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	2	614
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>2605</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	21	6566
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	11	2010
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	4	784
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	3	93
- 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	5	873
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	486
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>48</b>	<b>10812</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	85	29627
- Hébergement temporaire	19		218
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>85</b>	<b>29845</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>85</b>	<b>29845</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- 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	21
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	11
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	4
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	3
- 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	5
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>48</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
MSSS	1 10805	2605	29845			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3 4					
FAAQ	4					
MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7 3					
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 10812	2605	29845			
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>						
<b>Lits dressés</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10 15	20	27	0	44	41
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>	<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 56					
Soins psychiatriques	12 6	4				
Néonatalogie	13	0				
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 97	14				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15 2	5				
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17 4317	4105	4995	13417		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 13417			13417		

(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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		6		
Admis durant l'année	12		95		
Déplacements internes (arrivées)	13		1		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		102		
Sortis durant l'année	15		92		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		1		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		93		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		9		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		1991		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21			0	
Admis durant l'année	22			16	
Déplacements internes (arrivées)	23			2	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			18	
Sortis durant l'année	25			16	
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27			1	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			17	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			1	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			614	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	36	80	
Admis durant l'année	2	1690	59	
Déplacements internes (arrivées)	3	584	46	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	2310	185	
Sortis durant l'année	5	1593	16	
Décédés durant l'année	6	107	39	
Déplacements internes (départs)	7	582	46	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	2282	101	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	28	84	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	10326	35127	
<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**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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			
Admis durant l'année	2	210	131	
Déplacements internes (arrivées)	3	3	4	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	213	135	
Sortis durant l'année	5	210	128	
Décédés durant l'année	6	0	0	
Déplacements internes (départs)	7	3	7	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	213	135	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	486	326	



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	4	486		
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	4	486		
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	7	326		
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	7	326		
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	123	548		548
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9		23208	3942	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	13			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	6480	15662	202920	40

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

**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'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 : 1104-4369 - C.S.S.S DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	19325	17025		151115	187465
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	19325	17025		151115	187465
Électrocardiographie	4	13385	16575		104170	134130
Échographie cardiaque	5	3850	450		27835	32135
Électroencéphalographie	6	2090			5040	7130
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8				14070	14070
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	19325	17025		151115	187465
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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 :** 1104-4369 - C.S.S.S DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	8	172	45	50		275
– Colonne et bassin	2	161	1181	780	1989		4111
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	328	2891	2286	2822		8327
– Thorax et abdomen	4	1143	4474	778	1882		8277
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	26	23	65	173		287
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	1	3	17	2		23
– Examens spéciaux	7	42	70	873	1634		2619
– Contrôle fluoroscopique	8	229	129	83	2		443
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	65	29	1968	758		2820
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	2003	8972	6895	9312		27182
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	300	819	1061	3086		5266
– Interventions	12	33	21	115	201		370
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	3	6	881	1256		2146
– Interventions	14	0	0	5	1		6
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	929	3309	2357	3466		10061
– Manipulations d’images post-examen	16	0	0	0	0		0
– Interventions	17	3	1	527	2		533
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	13	34	313	427		787
– Manipulations d’images post-examen	19	0	0	0	0		0
– Interventions	20	0	0	0	0		0
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21	0	0	0	0		0
– Manipulations d’images post-examen	22	0	0	0	0		0
– Interventions	23	0	0	0	0		0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	3284	13162	12154	17751		46351
<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	63966	459581	338877			862424
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>	31	456119	3462				

(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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	33751	109247	77500	131741		352239			
- Interventions	2	660	710	65215	18845		85430			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	6790	16555	27595	74580		125520			
- Interventions	4	1345	810	3489	5366		11010			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	85	135	18655	26165		45040			
- Interventions	6	0	0	120	45		165			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	16705	58020	49160	61760		185645			
- Manipulations d'images post-examen	8	0	0	0	0		0			
- Interventions	9	135	40	13780	75		14030			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	655	1670	16025	20300		38650			
- Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0		0			
- Interventions	12	0	0	0	0		0			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	0	0	40	0		40			
- Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0		0			
- Interventions	15	3840	190	625	0		4655			
<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	63966	187377	272204	338877		862424			
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)						
<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									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	32	3	2	2	7					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	33	1	2	3	6					
		Mammographe	Stéréotaxie							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	34	1								
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	35	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	36	1								
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	37									

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	26378	772		27150
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	36	47982	234		48252
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		248			248
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		2267			2267
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		1470			1470
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	84671		214761		299432
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	26	2	901		929
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12					
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	1680	309	3478		5467
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	416	455	288		1159
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	258	111	248		617
<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	866	658	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	289	239	226	168	22
		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**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	482	565		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
- Responsabilité MSSS	2	1574	932		
- Autres responsabilités de paiement	3				
Inscrits (autres)					
- Responsabilité MSSS	4	263	91		
- Autres responsabilités de paiement	5				
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7	2319	1588		
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	0			
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	345			345
Coloscopie	14	925			925
Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15	80			80
Cytoskopie	16				
Urétroskopie	17				
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	917			917
	25				
Total (L.10 à L.25)	26	2267			2267

(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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	1886				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	177				
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	2252				
Chirurgie orthopédique	6	1	2513			
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8	3991				
Endocrinologie et métabolisme	9	1				
Gastroentérologie	10	33	1572			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13		5078			
Immunologie clinique et allergie	14		377			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16		2246			
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18					
Néphrologie	19					
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21		571			
Obstétrique	22		537			
Ophthalmologie	23		6825			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	1	2253			
Pédiatrie	25		1088			
Pneumologie	26		804			
Rhumatologie	27		134			
Urologie	28		598			
Total (L.1 à L.28)	29	36	32902			
<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	30	26910	16343	806	8966	53025
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	2691	16343	806	4483	24323
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	275
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	24600

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	3756	3430
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	1458	7850
<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	1458	7850
Usagers différents	11	81	436

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	
<b>Catégories</b>	<b>Nombre d'unités techniques</b>	
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	50555
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	2180
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	208
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	405
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	977
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	32902
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	18494
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	376
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	1476
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	19978
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	171881
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	299432
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>	<b>Nombre</b>	
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	8265
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>	<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>	
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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			
Santé physique (Adultes)	2			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5			
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
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			
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		28	28
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26	299		299
Total (L.21 à L.26)	27	299	28	327

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

**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**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

**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**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		

---

**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 :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	93	105
Otite	2	74	78
Acouphènes	3	41	37
Médication ototoxique	4	2	1
Vertiges	5	18	17
Surdité professionnelle	6	82	78
Presbycusie	7	242	229
Retard ou trouble de développement	8	59	48
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	23	24
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	177	165
Atteinte auditive d'origine conductive	11	106	108
Atteinte auditive d'origine centrale	12	1	1
Audition normale	13	26	24
Autres	14	15	14
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
<b>Total (L.1 � L.16)</b>	<b>17</b>	959	929

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	1343	
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)		
Groupes de 16 et plus (3)		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	1343	
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	1343	
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	1343	
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 <sup>ère</sup> année		
Stage 2 <sup>ème</sup> année		
Stage 3 <sup>ème</sup> année	160	
Maîtrise (4)		
Internat (audio ortho seulement)		
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	160	

(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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	46	145	218
Traumatisme crano-cérébral	2	4	12	20
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	32	80	121
Affection neurologique périphérique	4	125	294	388
Amputation	5	3	13	19
Affection rhumatismale	6	16	36	49
Affection musculo-squelettique	7	545	1696	2237
Problème orthopédique	8	359	1533	2046
Affection cardiovasculaire	9	13	23	31
Affection respiratoire	10	11	20	32
Affection cutanée	11	5	9	12
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	133	298	675
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15	156	247	403
Autres affections (santé physique)	16	317	1061	1881
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
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	251
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	1
Total (L.1 à L.28)	29	1765	5467	8384

(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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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	42	135	240
Traumatisme crano-cérébral	2	11	15	32
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	21	94	158
Affection neurologique périphérique	4	6	14	31
Amputation	5	6	24	28
Affection rhumatismale	6	28	33	49
Affection musculo-squelettique	7	30	36	49
Problème orthopédique	8	44	122	167
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1	2	1
Affection respiratoire	10	3	7	6
Affection cutanée	11	12	12	22
Polytraumatisme	12	3	13	16
Problème de développement	13	67	139	268
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	68	142	760
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	4	10	20
Déficit d'attention	19	34	35	102
Troubles mentaux organiques	20	102	305	588
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	6	20	43
Trouble de l'humeur	22	2	1	4
Trouble anxieux	23	1		0
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	1		0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	492	1159	2585

(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 : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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 8130	2063
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4 2	521
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 251	1
Groupes de 16 et plus (3)	6 1	
Total (L. 1 à L.6)	7 8384	2585
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
Diagnostic traitement	8 8015	1233
Réadaptation fonctionnelle intensive	9 213	1352
Adaptation réadaptation	10 156	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 8384	2585
<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**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS</b>			
<b>Activités</b>	<b>Nombre de jours soins</b>	<b>Nombre d'usagers inscrits</b>	<b>Nombre d'appels téléphoniques</b>
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	1571	1557
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2		
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	10	10
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	44	40
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	808	787
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Electroconvulsothérapie (ECT)	11	5	4
-- Autres (préciser) (3)	12	51	47
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	0	0
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	0	0
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	21	21
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	84	74
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	1718	1586
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	282	179
-- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	56	37
-- Phlébotomie / Saignée	22	49	35
-- Autres (préciser) (3)	23	160	23
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	18	18
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29	0	0
-- Anticoagulothérapie	30		
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	75	40
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>4952</b>	<b>4458</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1					
Visiteurs, locataires, etc.	2	855		855		855
Total (L.1 et L.2)	3	855		855		855
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
Total (L.4 à L.6)	7					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 166708	1321	29750		3607	201386
Achetés ailleurs	9 523					523
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 547719					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 481992					
- 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 :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	
25 – 34 ans	2	0	0			0	
35 – 44 ans	3	1	1			1	365
45 – 54 ans	4	3	3	1	1	1	459
55 – 64 ans	5	2	3	0	1	2	714
65 – 69 ans	6	1	2	1	0	1	452
70 – 74 ans	7	5	6	0	2	4	2040
75 – 79 ans	8	9	15	1	4	10	3238
80 – 84 ans	9	18	37	6	11	20	6808
85 – 89 ans	10	22	38	5	11	22	8202
90 ans ou plus	11	19	34	2	9	23	7567
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>80</b>	<b>139</b>	<b>16</b>	<b>39</b>	<b>84</b>	<b>29845</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	10	6				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	23	1				
CHSLD public	16	12	9				
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	12					
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	2					
Autres	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>59</b>	<b>16</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**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	35127		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	639		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	136171		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1621		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	13		
- Congés temporaires	6	45		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	283		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	88		
<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	1		1
55 - 64 ans	13	2		2
65 - 69 ans	14	1		1
70 - 74 ans	15	4		4
75 - 79 ans	16	10		10
80 - 84 ans	17	20		20
85 - 89 ans	18	22		22
90 ans ou plus	19	23		23
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>84</b>		<b>84</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 :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
		<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>	
<b>Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année</b>	<b>1</b>	39			35088	35127	
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>	16			39	55	
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>	2			900	639	
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>	37			136134	136171	
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>	2			82	84	
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>	19			1660	1621	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	<b>11</b>						
– Dépannage familial	<b>12</b>		18	218	18	12	2
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>						
– Protection sociale	<b>14</b>						
– Convalescence	<b>15</b>						
– Soins palliatifs (2)	<b>16</b>						
– Hébergement de crise	<b>17</b>						
– Services posthospitaliers	<b>18</b>						
– Autres (préciser) (3)	<b>19</b>						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>		18	218	18	12	2
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	<b>21</b>						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	<b>22</b>						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	<b>23</b>						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	<b>24</b>						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>						

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - C.S.S.S DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**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>
<b>0 – 24 ans</b>	1						
<b>25 – 34 ans</b>	2						
<b>35 – 44 ans</b>	3		365				365
<b>45 – 54 ans</b>	4	365	94				459
<b>55 – 64 ans</b>	5	714	0				714
<b>65 – 69 ans</b>	6	87	365				452
<b>70 – 74 ans</b>	7	2040	0				2040
<b>75 – 79 ans</b>	8	2873	365				3238
<b>80 – 84 ans</b>	9	6715	93				6808
<b>85 – 89 ans</b>	10	7876	326				8202
<b>90 ans ou plus</b>	11	7567					7567
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	12	28237	1608				29845
<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>			
<b>0 – 24 ans</b>	13						
<b>25 – 34 ans</b>	14						
<b>35 – 44 ans</b>	15	365		365			
<b>45 – 54 ans</b>	16	459		459			
<b>55 – 64 ans</b>	17	714		714			
<b>65 – 69 ans</b>	18	452		452			
<b>70 – 74 ans</b>	19	2040		2040			
<b>75 – 79 ans</b>	20	3238		3238			
<b>80 – 84 ans</b>	21	6808		6808			
<b>85 – 89 ans</b>	22	8202		8202			
<b>90 ans ou plus</b>	23	7567		7567			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	24	29845		29845			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-22

Par : Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
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	2	2		2
55 – 64 ans	5	5	5		5
65 – 69 ans	6	7	9		9
70 – 74 ans	7	7	7	2	5
75 – 79 ans	8	20	24	2	22
80 – 84 ans	9	27	32	10	22
85 – 89 ans	10	26	27	2	25
90 ans ou plus	11	6	7	5	2
Total (L.1 à L.11)	12	100	113	21	92
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	2	4		
Domicile – avec services	14	9	11		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22	2	6		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26	13	21		



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
<b>Chef de service ou coordonnateur</b>	1	
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	2	
<b>Éducateur (2)</b>	3	2923
<b>Ergothérapeute et préposé en ergothérapie</b>	4	
<b>Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie</b>	5	
<b>Psychologue et thérapeute du comportement humain</b>	6	
<b>Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale</b>	7	
<b>Diététiste</b>	8	
<b>Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire</b>	9	
<b>Personnel de bureau</b>	10	
<b>Autres (préciser)</b>	11	1498
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	12	4421
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	13	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	14	4421
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>D'intervention</b>	15	28
<b>De services individualisés</b>	16	48
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>CLSC</b>	17	11
<b>Organisme communautaire</b>	18	
<b>Hôpital de jour</b>	19	
<b>Médecin</b>	20	
<b>De sa propre initiative</b>	21	2
<b>Autres (préciser)</b>	22	
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	23	13
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
<b>L'usager est</b>		<b>Nombre de transport</b>
<b>Sur pieds</b>	24	1951
<b>En fauteuil roulant</b>	25	166
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	26	2117

(1) Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.  
 (2) Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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 :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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 :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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 :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - C.S.S.S DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Autres priorités
1	Percé (Bridgeville et Barachois)	3	3	3	8		41
2	Chandler	1	1	3	7		19
3	Port-Daniel	1	1	3	9		161
4	St-Jogue	1	1	3	3		1
5	St-Elizéar	1	1	3	5		12
6	Bonaventure	1	1	3	2		20
7	Cascapédia-St-Jules	1	1	3	7		32
8	Matapédia	1	1	3	4		16
9	St-André de Restigouche	1	1	3	2		3
10	St-François D'Assise	1	1	3	6		20
11	L'Ascension-de-Patapédia	1	1	3	8		10
12	Escuminac	1	1	3	2		0
13	Îles-de-la-Madeleine	6	6	3	33		83
14	La Martre	1	1	3	3		3
15	Cloridorme	1	1	3	4		12
16	Caplan	1	1	3	1		14
17	Murdochville	1	1	3	8		11
18	Mont St-Pierre	1	1	3	3		2
19	Newport	1	1	3	11		18
20	Ste-Madeleine de la Rivière Madelain	1	1	3	4		3
21	St-Alphonse	1	1	3	7		0
22	Gros-Morne	1	1	3	7		32
23	Gaspé (Douglstown-Haldiman)	2	2	3	5		16
24	Nouvelle	1	1	3	5		44
25	Mont-Louis	1	1	3	3		3
26	St-Siméon	1	1	3	7		54
27	Ste-Thérèse de Gaspé	1	1	3	2		3
28	St-Omer	1	1	3	1		6
29	CISSS Îles: Infirmières PR Île d'Entrée + de l'EST	2	2	3	15		53
30	St-Alexis de Matapédia	1	1	3	2		10
31	St-Majorique	1	1	3	1		0
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	40	40	xxxx	185		702

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45-0, L.40	40	40	xxxx	185		702
2		0	0		0		0
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	40	40	xxxx	185		702

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2016 et le 31 mars 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Gaspé (Rivière-au-Renard)	1	1	3	6		0
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>	1	1	xxxx	6		0
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	40	40	xxxx	185		702
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>	1	1	xxxx	6		702

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Groupe Radisson, secteur Ste-Anne-des-Monts	56210		56210	717
2	Groupe Radisson, secteur Grande-Rivière	26280		26280	1735
3	Groupe Radisson, secteur Paspébiac	26280		26280	1680
4	Groupe Radisson, secteur Pointe-à-la-Croix	26280		26280	475
5	Les Services ambulanciers Porlier	26280		26280	1084
6	Service ambulance Percé	8760		8760	1406
7	Service ambulancier de la Baie	17520		17520	148
8	Service-Secours Baie-des-Chaleurs	26280		26280	1249
9	Ambulance Leblanc	17520		17520	18
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	231410		231410	8512

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Groupe Radisson, secteur Ste-Anne-des-Monts				
2	Groupe Radisson, secteur Grande-Rivière				
3	Groupe Radisson, secteur Paspébiac				
4	Groupe Radisson, secteur Pointe-à-la-Croix				
5	Les Services ambulanciers Porlier				
6	Service ambulance Percé				1400
7	Service ambulancier de la Baie				
8	Service-Secours Baie-des-Chaleurs				
9	Ambulance Leblanc				
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				1400

(1) Inscrit à la page 47-0.



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Groupe Radisson, secteur Ste-Anne-des-Monts	0	0	0	0
2	Groupe Radisson, secteur Grande-Rivière	8760	0	8760	18
3	Groupe Radisson, secteur Paspébiac	8760	0	8760	7
4	Groupe Radisson, secteur Pointe-à-la-Croix	0	0	0	0
5	Les Services ambulanciers Porlier	8760		8760	19
6	Service ambulance Percé	0	0	0	6
7	Service ambulancier de la Baie	8760		8760	4
8	Service-Secours Baie-des-Chaleurs	8760		8760	64
9	Ambulance Leblanc	0	0	0	0
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	43800	0	43800	118

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Groupe Radisson, secteur Ste-Anne-des-Monts	3650	0	3650	21
2	Groupe Radisson, secteur Grande-Rivière	0	0	0	0
3	Groupe Radisson, secteur Paspébiac	0	0	0	0
4	Groupe Radisson, secteur Pointe-à-la-Croix	0	0	0	0
5	Les Services ambulanciers Porlier	0	0	0	0
6	Service ambulance Percé	0	0	0	0
7	Service ambulancier de la Baie	0	0	0	0
8	Service-Secours Baie-des-Chaleurs	0	0	0	0
9	Ambulance Leblanc	8760	0	8760	2
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	12410	0	12410	23

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Groupe Radisson, secteur Ste-Anne-des-Monts	52560	0	52560	696
2	Groupe Radisson, secteur Grande-Rivière	17520	0	17520	1718
3	Groupe Radisson, secteur Paspébiac	17520	0	17520	1673
4	Groupe Radisson, secteur Pointe-à-la-Croix	26280	0	26280	475
5	Les Services ambulanciers Porlier	17520	0	17520	1065
6	Service ambulance Percé	8760	0	8760	0
7	Service ambulancier de la Baie	8760	0	8760	144
8	Service-Secours Baie-des-Chaleurs	17520	0	17520	1185
9	Ambulance Leblanc	8760	0	8760	16
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	175200	0	175200	6972

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4369 - CSSS DE LA COTE-DE-GASPE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-22

**Par :** Yves Whittom

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Groupe Radisson, secteur Ste-Anne-des-Monts	0	0	0	0
2	Groupe Radisson, secteur Grande-Rivière	0	0	0	0
3	Groupe Radisson, secteur Paspébiac	0	0	0	0
4	Groupe Radisson, secteur Pointe-à-la-Croix	0	0	0	0
5	Les Services ambulanciers Porlier	0	0	0	0
6	Service ambulance Percé	0	0	0	0
7	Service ambulancier de la Baie	0	0	0	0
8	Service-Secours Baie-des-Chaleurs	0	0	0	0
9	Ambulance Leblanc	0	0	0	0
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	0	0	0	0

(1) Inscrit à la page 47-0.