

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

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

Nom de l'établissement : CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET

Statut : Accepté      Code : 1104-4500

Code de région sociosanitaire : 12 - Chaudière-Appalaches

## 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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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 : Daniel Paré	Date : 2017-06-20
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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> 83	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 249	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 332	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Suzie Gendreau	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Spécialiste en procédés administratifs	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 418-228-2031	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 37394	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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		0
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	13	1948
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		0
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		563
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>2511</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		0
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		7
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	7	1171
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	3	615
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	62	12910
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		0
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	5	1891
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	5	658
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>82</b>	<b>17245</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		483
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		169
<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	260	85571
- Hébergement temporaire	19	8	3516
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>268</b>	<b>89087</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>268</b>	<b>89087</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	51228963
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	0
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	13
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>13</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	0
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	7
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	3
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	62
- 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	5
- 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>82</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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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>	
<b>MSSS</b>	1 17212	2511	88869			
<b>Gouvernement du Canada</b>	2					
<b>CNESST</b>	3 22					
<b>FAAQ</b>	4		218			
<b>MSP</b>	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
– Résidents canadiens	6 5					
– Non-canadiens	7 6					
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 17245	2511	89087			
<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 20	42	33	0	32	236
<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>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11 61					
<b>Soins psychiatriques</b>	12 12					
<b>Néonatalogie</b>	13					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14 259					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	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 N/D	N/D	N/D	0		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 18014	1396	346	19756		

(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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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		8		
Admis durant l'année	12		193		
Déplacements internes (arrivées)	13		8		
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14		209		
Sortis durant l'année	15		201		
Décédés durant l'année	16		0		
Déplacements internes (départs)	17		6		
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18		207		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		2		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		2059		
<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			22	
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24			22	
Sortis durant l'année	25			22	
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28			22	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			563	

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	47	248	
Admis durant l'année	2	3166	198	
Déplacements internes (arrivées)	3	610	0	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	3823	446	
Sortis durant l'année	5	2964	72	
Décédés durant l'année	6	201	138	
Déplacements internes (départs)	7	612	0	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	3777	210	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	46	236	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	16065	125239	
<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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	1	0	0
Admis durant l'année	2	335	299	0
Déplacements internes (arrivées)	3	24	0	0
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	360	299	0
Sortis durant l'année	5	334	297	0
Décédés durant l'année	6	0	1	0
Déplacements internes (départs)	7	24	0	0
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	358	298	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	2	1	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	685	547	0



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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>					
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	5	658		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>658</b>		
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
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	13	551		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>551</b>		
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchement (1)</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Admis</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	254	328	495	823
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9	2141	28312	7788	
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	12			
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				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Nombre de procédures pondérées	13	30859	58382	502800	592041

(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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut :  
 Type :  
 Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	931					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	1460	265	0	31380	0	33105
À l'extérieur	3	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- À l'établissement	4						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>						
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>Nombre d'unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- Système endocrinien	14						
- Système hématopoïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24						
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.25 à L.30)	31						
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	<b>32</b>						
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

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

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

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	4600	26180	0	130065	0	160845
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	4600	26180	0	130065	0	160845
Électrocardiographie	4	4560	26180	0	130065	0	160805
Échographie cardiaque	5						
Électroencéphalographie	6						
Potentiels évoqués	7						
Électromyographie	8						
Autres examens	9	40	0	0	0	0	40
Total (L.4 à L.9)	10	4600	26180	0	130065	0	160845
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	0					
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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
- Interventions	13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
À l'extérieur	16	N/A	N/A	N/A	N/A	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0	0	0	0	0	0
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
- Examens	18	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
- Interventions	19	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0
À l'extérieur	22	N/A	N/A	N/A	N/A	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0	0	0
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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	12	525	95	230	0	862
– Colonne et bassin	2	179	1810	615	2588	0	5192
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	835	4142	5568	3999	0	14544
– Thorax et abdomen	4	1727	7472	1027	3037	0	13263
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	31	3	26	274	0	334
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	1	0	13	45	0	59
– Examens spéciaux	7	13	5	151	1184	0	1353
– Contrôle fluoroscopique	8	105	4	216	49	0	374
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	1	2	55	175	0	233
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>2904</b>	<b>13963</b>	<b>7766</b>	<b>11581</b>	<b>0</b>	<b>36214</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	398	1174	373	7013	0	8958
– Interventions	12	9	2	104	165	0	280
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	11	4	36	4069	0	4120
– Interventions	14	0	0	0	4	0	4
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	514	2914	78	3314	0	6846
– Manipulations d'images post-examen	16	79	430	5	154	0	668
– Interventions	17	2	0	0	0	0	2
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18						
– Manipulations d'images post-examen	19						
– Interventions	20						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21						
– Manipulations d'images post-examen	22						
– Interventions	23						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d'images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	<b>28</b>	<b>3917</b>	<b>18487</b>	<b>8362</b>	<b>26300</b>	<b>0</b>	<b>57092</b>
<b>Nombre total d'UTP</b>							
Effectuées à l'établissement	29	77975	425436	541970	15		1045396
Effectuées à l'extérieur	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	31	425436					

(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'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - C.S.S.S DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	49830	177515	127360	172545		527250			
- Interventions	2	15	45	945	3075	0	4080			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	13245	27905	10660	197919		249729			
- Interventions	4	370	70	4145	6215		10800			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	240	80	760	83005		84085			
- Interventions	6	0	0	0	75		75			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	12540	66894	2292	76551	0	158797			
- Manipulations d'images post-examen	8	1365	6690	75	2330	0	10460			
- Interventions	9	120	0	0	0	0	120			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	77725	279199	146237	541715	0	1045396			
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
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	23									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	24									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	25									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	26									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	27									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	28									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	29									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	32	4	1	1	6					
<b>Département / service</b>		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	33				3	3				
		Mammographe	Stéréotaxie							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	34	1								
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	35	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	36									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	37									

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



Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

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	36327	1914		38241
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		38651			38651
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		1422			1422
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		2880			2880
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		7242			7242
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	434383	0	102925	0	537308
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	4	0	1044		1048
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12			170		170
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	4055	0	4711	160	8926
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1660	12	746		2418
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	429	214	121		764
<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	2952	551	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	937	544	234	228	1943
<b>DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017</b>						
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique
Administration d'immunoglobulines	18	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Biopsie de moelle	19	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Hydratation par voie intraveineuse	21	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Ponction d'ascite	25	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Ponction pleurale	26	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Prélèvement sanguin par cathéter central	27	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D
Administration de produits sanguins réalisée au service	28	N/D	xxxx	xxxx	N/D	N/D

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>				
	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence – usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1	1424	2728	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	4665	3723	
– Autres responsabilités de paiement	3	53		
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4	2330	651	
– Autres responsabilités de paiement	5	6		
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	8478	7102	
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>		<b>Nombre de salles utilisées</b>		
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)</b>	8	5		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9	1		
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>		<b>Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>
				<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	10			
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11		1991	1991
<b>Gastroskopie</b>	12	617		617
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13			
<b>Coloscopie</b>	14	1628	219	1847
<b>Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15	71		71
<b>Cytoskopie</b>	16	449		449
<b>Urétroskopie</b>	17	10		10
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18			
<b>Colposkopie</b>	19			
<b>Hystéroskopie</b>	20	105		105
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21			
<b>Endoskopie des voies biliaires</b>	22			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23			
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24			
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26	2880	2210	5090

(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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes			
Anesthésiologie	1	49			
Biochimie médicale	2	0			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	171			
Chirurgie cardiaque	4	0			
Chirurgie générale	5	3470			
Chirurgie orthopédique	6	7899			
Chirurgie plastique	7	0			
Dermatologie	8	0			
Endocrinologie et métabolisme	9	0			
Gastroentérologie	10	0			
Génétique médicale	11	0			
Gériatrie	12	0			
Gynécologie	13	5152			
Immunologie clinique et allergie	14				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15	0			
Médecine interne	16	5747			
Medecine physique et réadaptation	17	0			
Microbiologie médicale et infectiologie	18	0			
Néphrologie	19	205			
Neurochirurgie	20	0			
Neurologie	21	0			
Obstétrique	22	0			
Ophthalmologie	23	2634			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	11785			
Pédiatrie	25	0			
Pneumologie	26	285			
Rhumatologie	27	0			
Urologie	28	1252			
Total (L.1 à L.28)	29	38649			
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>					
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets	Total (C.1 à C.4)
Ensachage	30 46228	11993	2255	9042	69518
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31 4623	11993	2255	4521	23392
Cycle de désinfection/pasteurisation	32 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.31 à L.33)	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	23392

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
<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	2404	13039
Usagers différents	11	119	827
			15443
			946

(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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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>	179165
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	4680
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	67242
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	951
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	7576
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	37078
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	162316
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	0
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	1192
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	1341
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	14853
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	60914
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	537308
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	0
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	13006
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	87476
<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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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	6		6
Santé physique (Adultes)	2	87	31	138
Santé physique (65 ans et plus)	3	41	83	329
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	134	114	473
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	134	114	473
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		189	189
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26		777	777
Total (L.21 à L.26)	27		777	966



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1	5		xxxx			5
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2	0		xxxx			0
03 – Capitale-Nationale	3	0		xxxx			0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	0		xxxx			0
05 – Estrie	5	0		xxxx			0
06 – Montréal	6	0		xxxx			0
07 – Outaouais	7	0		xxxx			0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	0		xxxx			0
09 – Côte-Nord	9	0		xxxx			0
10 – Nord-du-Québec	10	0		xxxx			0
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11	0		xxxx			0
12 – Chaudières-Appalaches	12	21		xxxx			21
13 – Laval	13	0		xxxx			0
14 – Lanaudière	14	0		xxxx			0
15 – Laurentides	15	0		xxxx			0
16 – Montérégie	16	0		xxxx			0
17 – Nunavik	17	0		xxxx			0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18	0		xxxx			0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	26		xxxx			26
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	26		xxxx			26
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	6					6
Cathéter veineux central	23	20					20
Total (L.22 et L.23)	24	26					26
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	5	xxxx		xxxx		5
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	1	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	2	xxxx	xxxx	xxxx		2

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1	780					780
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6						
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8						
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10						
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						
12 - Chaudières-Appalaches	12	1400					1400
13 - Laval	13						
14 - Lanaudière	14						
15 - Laurentides	15						
16 - Montérégie	16						
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	2180					2180
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	2180					2180
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		XXXX			XXXX	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	2180		XXXX			2180
Total (L.22 et L.23)	24	2180					2180
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	356	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	356
Total (L.25 et L.26)	27	356	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	356

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)
01 – Bas-Saint-Laurent	1		
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2		
03 – Capitale-Nationale	3		
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4		
05 – Estrie	5		
06 – Montréal	6		
07 – Outaouais	7		
08 – Abitibi-Témiscamingue	8		
09 – Côte-Nord	9		
10 – Nord-du-Québec	10		
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11		
12 – Chaudières-Appalaches	12	N/A	N/A
13 – Laval	13		
14 – Lanaudière	14		
15 – Laurentides	15		
16 – Montérégie	16		
17 – Nunavik	17		
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	0	0

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)
01 - Bas-Saint-Laurent	1		
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2		
03 - Capitale-Nationale	3		
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4		
05 - Estrie	5		
06 - Montréal	6		
07 - Outaouais	7		
08 - Abitibi-Témiscamingue	8		
09 - Côte-Nord	9		
10 - Nord-du-Québec	10		
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11		
12 - Chaudières-Appalaches	12	N/A	N/A
13 - Laval	13		
14 - Lanaudière	14		
15 - Laurentides	15		
16 - Montérégie	16		
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	0	0
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23		
Total (L.22 et L.23)	24		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	10	12
Otite	2	33	33
Acouphènes	3	137	137
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5	35	36
Surdité professionnelle	6	104	110
Presbycusie	7	157	163
Retard ou trouble de développement	8	13	13
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	4	4
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	95	103
Atteinte auditive d'origine conductive	11	57	60
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13	99	99
Autres	14	291	278
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	1035	1048

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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	42	170
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
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	42	170

(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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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)**

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie	
Individuel	1	878	223	
Groupes de 2 à 5	2		0	
Groupes de 6 à 10	3		0	
Groupes de 11 à 15	4		0	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	4	46	
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	882	269	
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
		Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie	
Diagnostic traitement	8	878	223	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	878	223	
<b>Stages par niveau</b>				
		Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie	
Stage 1 <sup>ère</sup> année	13			
Stage 2 <sup>ème</sup> année	14			
Stage 3 <sup>ème</sup> année	15			
Maîtrise (4)	16			
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18			

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

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

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

(4) Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	55	434
Traumatisme crano-cérébral	2	5	17
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	4	50
Affection neurologique périphérique	4	56	482
Amputation	5	1	7
Affection rhumatismale	6	0	0
Affection musculo-squelettique	7	212	1843
Problème orthopédique	8	1403	3382
Affection cardiovasculaire	9	1	1
Affection respiratoire	10	0	0
Affection cutanée	11	0	0
Polytraumatisme	12	8	29
Problème de développement	13	0	0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	0
Urologie	15	1	1
Autres affections (santé physique)	16	766	2680
Retard mental	17	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	0	0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	0	0
Trouble de l'humeur	22	0	0
Trouble anxieux	23	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0
Autres troubles mentaux	26	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	2512	8926

(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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	66	308
Traumatisme crano-cérébral	2	1	3
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	6	251
Affection neurologique périphérique	4	2	1
Amputation	5	2	10
Affection rhumatismale	6	0	0
Affection musculo-squelettique	7	0	0
Problème orthopédique	8	25	84
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	0	0
Affection respiratoire	10	5	9
Affection cutanée	11	28	89
Polytraumatisme	12	1	2
Problème de développement	13	0	244
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	19	51
Urologie	15	0	0
Autres affections (santé physique)	16	48	201
Retard mental	17	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	151	257
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	43	334
Trouble de l'humeur	22	69	430
Trouble anxieux	23	11	68
Trouble de l'adaptation	24	13	27
Trouble de la personnalité	25	26	49
Autres troubles mentaux	26	1	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	517	2418

(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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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 8873	3407
Groupes de 2 à 5	2	146
Groupes de 6 à 10	3	122
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 105	165
Groupes de 16 et plus (3)	6 0	
Total (L. 1 à L.6)	7 8978	3840
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
Diagnostic traitement	8 8429	3140
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	2
Adaptation réadaptation	10 84	280
Soutien à l'intégration sociale	11 360	253
Total (L. 8 à L.11)	12 8873	3675
<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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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	492	360
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	940	694
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	2728	1424
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Electroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	495	299
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	13	9
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	176	60
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	29	21
-- Soins et suivi des plaies	20	333	73
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	17	13
-- Phlébotomie / Saignée	22	139	24
-- Autres (préciser) (3)	23	152	91
<b>-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
-- Diabète	24	39	20
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	149	99
-- Maladie cardio-vasculaire	26	52	40
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	1624	108
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30	3	3
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	6	6
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>7387</b>	<b>3344</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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
<b>Utilisateurs</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par l'établissement</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par la fondation</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Nb de places non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>
Employés(es), médecins, etc.	1 567			567		567
Visiteurs, locataires, etc.	2 218			218	233	451
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 785</b>			<b>785</b>	<b>233</b>	<b>1018</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
<b>Lieu de production</b>	<b>Repas gratuits Usagers admis</b>	<b>Repas gratuits Autres</b>	<b>Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas Autres</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
À l'établissement	8 375868	15828	54831	2693	17758	466978
Achetés ailleurs	9			4037		4037
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
<b>Endroit</b>	<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>				
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>						
- À l'établissement	10 2058206					
- Dans d'autres établissements	11	2130				
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14 1629317					
- 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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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						
25 – 34 ans	2	3	3	3		0	30
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4	9	3	12	4	8	2473
55 – 64 ans	5	11	11	22	6	8	3644
65 – 69 ans	6	8	12	20	2	8	2632
70 – 74 ans	7	14	12	26	5	11	4431
75 – 79 ans	8	35	24	59	10	11	11419
80 – 84 ans	9	42	30	72	11	29	16683
85 – 89 ans	10	52	43	95	13	22	19811
90 ans ou plus	11	77	60	137	18	49	27964
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>248</b>	<b>198</b>	<b>446</b>	<b>72</b>	<b>138</b>	<b>236</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	104	47				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	85	9				
CHSLD public	16	8	16				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	1					
Autres	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>198</b>	<b>72</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	125239		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	596		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	248917		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1055		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	8		
- Congés temporaires	6	100		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	100		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	0		
<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	0		0
45 - 54 ans	12	8		8
55 - 64 ans	13	8		8
65 - 69 ans	14	10		10
70 - 74 ans	15	10		10
75 - 79 ans	16	38		38
80 - 84 ans	17	32		32
85 - 89 ans	18	60		60
90 ans ou plus	19	70		70
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>236</b>		<b>236</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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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>	3634		121605	125239		
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>	92		118	210		
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>	40		1031	596		
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>	1213		247704	248917		
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>	19		217	236		
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>	64		1141	1055		
<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>	3	37	1909	40	48	6
– Dépannage familial	<b>12</b>						
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>						
– Protection sociale	<b>14</b>						
– Convalescence	<b>15</b>	6	30	863	36	24	10
– Soins palliatifs (2)	<b>16</b>	2	33	744	35	21	3
– 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>	11	100	3516	111	32	19
<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 : 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
 Année : 2016-2017  
 Région : 12 - Chaudière-Appalaches

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-27

Par : Suzie Gendreau

**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>Déficiences physiques</b>	<b>Déficiences intellectuelles</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4	1607	495	368			2470
55 – 64 ans	5	2445	711				3156
65 – 69 ans	6	2049					2049
70 – 74 ans	7	3534				730	4264
75 – 79 ans	8	10435	110			277	10822
80 – 84 ans	9	15848				16	15864
85 – 89 ans	10	19558					19558
90 ans ou plus	11	27133					27133
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>82609</b>	<b>1316</b>	<b>368</b>		<b>16</b>	<b>1007</b>
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14		30	30			
35 – 44 ans	15						
45 – 54 ans	16	2470	3	2473			
55 – 64 ans	17	3156	488	3644			
65 – 69 ans	18	2049	583	2632			
70 – 74 ans	19	4264	167	4431			
75 – 79 ans	20	10822	597	11419			
80 – 84 ans	21	15864	819	16683			
85 – 89 ans	22	19558	253	19811			
90 ans ou plus	23	27133	831	27964			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>85316</b>	<b>3771</b>	<b>89087</b>			

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1	1	1		1
25 – 34 ans	2	2	2		2
35 – 44 ans	3	2	2	1	1
45 – 54 ans	4	4	4	1	7
55 – 64 ans	5	9	4	13	2
65 – 69 ans	6	9	2	11	11
70 – 74 ans	7	20	8	28	5
75 – 79 ans	8	30	12	42	4
80 – 84 ans	9	33	13	46	13
85 – 89 ans	10	36	18	54	18
90 ans ou plus	11	13	2	15	14
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>159</b>	<b>63</b>	<b>222</b>	<b>58</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	18	9		
Domicile – avec services	14	22	7		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		11		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21	3	2		
Résidence d'accueil - adultes	22	20	24		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		5		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>63</b>	<b>58</b>		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-27

**Par :** Suzie Gendreau

**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	279
<b>Infirmière et infirmière auxiliaire</b>	2	1382
<b>Éducateur (2)</b>	3	6288
<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	1274
<b>Personnel de bureau</b>	10	
<b>Autres (préciser)</b>	11	
<b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	12	9223
<b>Conducteur de véhicules (c/a 7690)</b>	13	572
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	14	9795
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>D'intervention</b>	15	
<b>De services individualisés</b>	16	
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
<b>CLSC</b>	17	
<b>Organisme communautaire</b>	18	
<b>Hôpital de jour</b>	19	
<b>Médecin</b>	20	
<b>De sa propre initiative</b>	21	
<b>Autres (préciser)</b>	22	
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	23	
<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	6496
<b>En fauteuil roulant</b>	25	241
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	26	6737

(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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	12 - Chaudière-Appalaches		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	12 - Chaudière-Appalaches		

---

**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 :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4500 - CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 12 - Chaudière-Appalaches

**Type :** Établissement

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

Imprimé le 2017-10-03