

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS D'ANTOINE-LABELLE

Statut : Accepté Code : 1104-4138

Code de région sociosanitaire : 15 - Laurentides

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Jean-François Foisy	Date : 2016-06-27
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 194	
CHSLD	2 224	
Total (L.1 à L.2)	3 418	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Mario Bisson, CPA, CGA	
Titre	5 Coordonnateur comptabilité / paie	
Téléphone	6 450-229-6601	
Poste	7 77173	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	26	9773 624
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	41	14867 780
Total (L.1 à L.4)	5	67	24640 1404
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6	1605 10
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	3	147 12
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	63	21766 624
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	5	725
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	77	24243 646
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	3	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	4	415
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	79290	178
- Hébergement temporaire	19	1660	8
Sous-total (L.18 et L.19)	20	80950	186
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21	11935	626
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23	11935	626
Total (L.20 et L.23)	24	92885	812
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	26
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	41
Total (L.1 à L.4)	5	67
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	2
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	18
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	20
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	2
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	2

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	4
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	3
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	45
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	5
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
Total (L.6 à L.14)	15	57
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	1
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	2

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1 24198	24640	91787			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3 20		1095			
FAAQ	4		3			
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
– Résidents canadiens	6 22					
– Non-canadiens	7 3					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9 24243	24640	92885			
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10 82	40	22	36	106	120
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 82					
Soins psychiatriques	12 112					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 224					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17 48161	712	10	48883		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 48161	712	10	48883		

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 4 - MOUVEMENT DES USAGERS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		10	2	
Admis durant l'année	12		276	6	
Déplacements internes (arrivées)	13		6	9	
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14		292	17	
Sortis durant l'année	15		276	7	
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		6	8	
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18		282	15	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		10	2	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		5869	24156	
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21	13		45	
Admis durant l'année	22	3		13	
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24	16		58	
Sortis durant l'année	25	2		11	
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28	2		11	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	14		47	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30	554		2046	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	65	204	
Admis durant l'année	2	2753	272	
Déplacements internes (arrivées)	3	626	23	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	3444	499	
Sortis durant l'année	5	2531	161	
Décédés durant l'année	6	222	93	
Déplacements internes (départs)	7	640	23	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	3393	277	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	51	222	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	23375	107953	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11		7	23
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		7	23
Sortis durant l'année	15			4
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18			4
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		7	19
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			935
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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	1	
Admis durant l'année	2	317	294	
Déplacements internes (arrivées)	3	5		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	323	295	
Sortis durant l'année	5	318	294	
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7	4		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	322	294	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	1	1	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	724	574	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	5	725		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3	5	725		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	8	574		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	8	574		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	296	323	986	1309
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	16	29647	8374	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	10			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	18932	12920	399717	709

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type :
 Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	181					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	31214					31214
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10						
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'unités techniques						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- Système endocrinien	14						
- Système hématopoïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24						
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.25 à L.30)	31						
Total (L.24 et L.31)	32						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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	25063	50952	143565		219580
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	25063	50952	143565		219580
Électrocardiographie	4	25063	50952	143565		219580
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6					
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	25063	50952	143565		219580
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					

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

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	23	248	14	173		458
– Colonne et bassin	2	163	1397	312	1495	14	3381
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	425	4489	1389	3954	27	10284
– Thorax et abdomen	4	3175	6615	711	2959	31	13491
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	18	1	3	83		105
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	1		1	1		3
– Examens spéciaux	7	1	1	2	28		32
– Contrôle fluoroscopique	8	89	3	5	19		116
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	1		1	16		18
Sous-total (L.1 à L.9)	10	3896	12754	2438	8728	72	27888
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	280	186	235	3353		4054
– Interventions	12	3	1	8	73		85
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13	24	2	54	2726	1	2807
– Interventions	14	1			18		19
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	1296	3607	1131	5809	54	11897
– Manipulations d’images post-examen	16	67	180	32	781	9	1069
– Interventions	17						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18						
– Manipulations d’images post-examen	19						
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	5567	16730	3898	21488	136	47819
Nombre total d’UTP							
– Usagers admis							
– Usagers inscrits							
– Usagers enregistrés							
– Services vendus (1)							
– Autres (2)							
– Total (C.1 à C.5)							
Effectuées à l’établissement	29	108274	310182	366312	2303		787071
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
– Responsabilité MSSS							
– Autres responsabilités							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	310182					

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

(2) Correspond aux procédures d’imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d’usager.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	69609	161059	30193	112063	923	373847			
- Interventions	2	15		15	270		300			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	8920	5075	6695	92865	145	113700			
- Interventions	4	180		160	2405		2745			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	370	50	1270	56575	20	58285			
- Interventions	6	20			275		295			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	28490	75960	27585	93979	1125	227139			
- Manipulations d'images post-examen	8	670	1800	320	7850	90	10730			
- Interventions	9									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15				30		30			
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	108274	243944	66238	366312	2283	20	787071		
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	2	2	2	6					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33				2	2				
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1								
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	2								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	35727	2310		38037
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	223	47725			47948
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		1264			1264
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		2035			2035
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		3141			3141
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	596518		151328		747846
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	15		487		502
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	237		87		324
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	2651	559	4276		7486
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1863	987	1097	26	3973
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	507	188	142		837
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	9536	9486	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	853	293	220	613	2
		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
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017						
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx		
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)				
	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence – usager (1)		
Admis	1	2035	1059	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	450	781	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	29	1024	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	2514	2864	
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre de salles utilisées		
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	3		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9	1		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)
				Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11			
Gastroskopie	12	83		83
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13			
Coloscopie	14	1529		1529
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15			
Cytoscopie	16	423		423
Urétroscopie	17			
Autres endoscopies des voies urinaires	18			
Colposcopie	19			
Hystéroskopie	20			
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	2035		2035

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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					
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3					
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	30	4513			
Chirurgie orthopédique	6	43	3282			
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10	2	186			
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13		1270			
Immunologie clinique et allergie	14		243			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15		1132			
Médecine interne	16	62	2845			
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18	19	203			
Néphrologie	19		51			
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21		68			
Obstétrique	22		1120			
Ophthalmologie	23	1	867			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24					
Pédiatrie	25					
Pneumologie	26	24	352			
Rhumatologie	27					
Urologie	28	42	2273			
Total (L.1 à L.28)	29	223	18405			
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)						
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets	Total (C.1 à C.4)	
Ensachage	30	23765	3770	1402	2152	31089
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	2377	3770	1402	1076	8625
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2809
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	11434

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1	1	
Psychiatrie légale	2	1	
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4	1	
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6	1	
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	11171	11171
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	11236	11236
Usagers différents	11	569	569

(1) Inscire 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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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)

Catégories		1 Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	229895
0200 – Sécrétions bronchiques	2	12080
0300 – Techniques respiratoires	3	38628
0400 – Rééducation – Enseignement	4	115
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	19147
0600 – Support ventilatoire	6	60413
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	292738
0800 – Drainage pleural	8	3855
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	1621
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	5159
1100 – Support thérapeutique	11	26785
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	57410
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	747846
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	20444
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	748333

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	2				xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	13	xxxx	xxxx	13
- Nombre d'interventions (2)	8	104	xxxx	104	xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	13		xxxx	
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	104		104	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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 - 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2	524	224	748
Santé physique (65 ans et plus)	3		251	251
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	524	224	999
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8		50	50
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10		50	50
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	524	224	301
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22	8	2	266
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25		1	45
Santé physique	26		470	1
Total (L.21 à L.26)	27	8	473	312

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 – Estrie	5			xxxx			
06 – Montréal	6			xxxx			
07 – Outaouais	7			xxxx			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 – Côte-Nord	9			xxxx			
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 – Laval	13			xxxx			
14 – Lanaudière	14			xxxx			
15 – Laurentides	15	32		xxxx			32
16 – Montérégie	16			xxxx			
17 – Nunavik	17			xxxx			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	32		xxxx			32
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	32		xxxx			32
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	15					15
Cathéter veineux central	23	17					17
Total (L.22 et L.23)	24	32					32
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	10	xxxx		xxxx		10
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	2	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	4	xxxx	xxxx	xxxx		4

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6						
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8						
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10						
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						
12 - Chaudières-Appalaches	12						
13 - Laval	13						
14 - Lanaudière	14						
15 - Laurentides	15	5264					5264
16 - Montérégie	16						
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	5264					5264
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	5264					5264
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	88	xxxx			xxxx	88
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	5176		xxxx			5176
Total (L.22 et L.23)	24	5264					5264
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	55	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	55
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	363	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	363
Total (L.25 et L.26)	27	418	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	418

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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	25	25
Otite	2	26	28
Acouphènes	3	49	50
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5	25	26
Surdité professionnelle	6	32	34
Presbycusie	7	70	68
Retard ou trouble de développement	8	30	30
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	10	10
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	153	158
Atteinte auditive d'origine conductive	11	48	48
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13	8	8
Autres	14	27	17
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	503	502

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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	24	132	301
Atteinte neurologique centrale	2	5	11	65
Traumatisme crano-cérébral	3	2	3	7
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	2	3	7
Déficiência auditive	6			
Déficiência intellectuelle	7			
Déficiência 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	2	4	17
Syndrome dysphasique	12			
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14			
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	139	171	560
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	70
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	174	324	1027

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	679	957
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)		70
Groupes de 16 et plus (3)		
Total (L. 1 à L.6)	679	1027
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	679	1027
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		
Total (L. 8 à L.11)	679	1027
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année		
Stage 2 ^{ème} année		
Stage 3 ^{ème} année	70	168
Maîtrise (4)		84
Internat (audio ortho seulement)		
Total (L.13 à L.17)	70	252

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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	77	317
Traumatisme crano-cérébral	2	6	16
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	53	263
Affection neurologique périphérique	4	19	169
Amputation	5	9	35
Affection rhumatismale	6	5	8
Affection musculo-squelettique	7	456	1922
Problème orthopédique	8	532	3190
Affection cardiovasculaire	9	3	4
Affection respiratoire	10		
Affection cutanée	11	22	87
Polytraumatisme	12	5	70
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	494	1345
Retard mental	17	7	22
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	16	37
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	1
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1705	7486

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

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	106	534
Traumatisme crano-cérébral	2	10	41
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	65	474
Affection neurologique périphérique	4	8	72
Amputation	5	12	34
Affection rhumatismale	6	6	16
Affection musculo-squelettique	7	53	379
Problème orthopédique	8	137	527
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	2	9
Affection respiratoire	10	16	49
Affection cutanée	11	17	37
Polytraumatisme	12	1	14
Problème de développement	13	1	5
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	404	1278
Retard mental	17	6	59
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	5	24
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	87	264
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	14	99
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	14	58
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	964	3973

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	1 7203	4442
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 149	306
Groupes de 16 et plus (3)	6 3	
Total (L. 1 à L.6)	7 7355	4748
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8 7355	4748
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 7355	4748
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13	
Stage 1^{ère} année	14	
Stage 2^{ème} année	15	
Stage 3^{ème} année	16	
Stage d'intégration	17	
	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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS			
Activités	Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1		
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	183	183
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	146	146
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	17	17
Services entièrement rendus à l'unité			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	2	2
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		xxxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19		xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23		xxxx
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24		
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26		
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27		
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30		
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34		xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	348	348

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 610			610		610
Visiteurs, locataires, etc.	2 265			265		265
Total (L.1 et L.2)	3 875			875		875
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
Total (L.4 à L.6)	7					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 499680	15866	40081	459		556086
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 1482859	21468				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 1304915					
- 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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1						
25 - 34 ans	2	3	3	1		2	735
35 - 44 ans	3	3	3			3	1069
45 - 54 ans	4	4	10	14	2	3	3001
55 - 64 ans	5	49	19	68	9	4	20991
65 - 69 ans	6	12	20	32	15	8	4020
70 - 74 ans	7	26	49	75	36	5	11117
75 - 79 ans	8	30	42	72	30	11	10770
80 - 84 ans	9	44	47	91	27	20	15712
85 - 89 ans	10	25	38	63	21	16	10086
90 ans ou plus	11	44	41	85	24	26	15384
Total (L.1 à L.11)	12	234	272	506	165	93	248
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13						
Domicile - avec services	14	81	27				
Centre hospitalier	15	143	77				
CHSLD public	16	6	4				
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	32					
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23	6					
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	4	57				
Total (L.13 à L.25)	26	272	165				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	108462		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	420		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	219450		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	885		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	20		
- Congés temporaires	6	33		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	812		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	5		
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10	2		2
35 - 44 ans	11	3		3
45 - 54 ans	12	9		9
55 - 64 ans	13	29	26	55
65 - 69 ans	14	9		9
70 - 74 ans	15	34		34
75 - 79 ans	16	31		31
80 - 84 ans	17	44		44
85 - 89 ans	18	26		26
90 ans ou plus	19	35		35
Total (L.9 à L.19)	20	222	26	248

- (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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN						
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	2067	935	105460	108462	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	115	4	139	258	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	18	234	759	420	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	30	19	219401	219450	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	5	26	217	248	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	6	1	1011	885	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)						
	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire – Catégories de besoins						
– Répît aux aidants	11	25	42	25	2	
– Dépannage familial	12					
– Désengorgement des urgences	13					
– Protection sociale	14					
– Convalescence	15	4	91	1618	95	5
– Soins palliatifs (2)	16					
– Hébergement de crise	17					
– Services posthospitaliers	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20	4	116	1660	120	5
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
– Ventes de services posthospitaliers	21					
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2	735					735
35 – 44 ans	3	1069					1069
45 – 54 ans	4	2906					2906
55 – 64 ans	5	9056					9056
65 – 69 ans	6	4437					4437
70 – 74 ans	7	10771					10771
75 – 79 ans	8	11013					11013
80 – 84 ans	9	15708					15708
85 – 89 ans	10	10198					10198
90 ans ou plus	11	15057					15057
Total (L.1 à L.11)	12	80950					80950
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)			
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14	735		735			
35 – 44 ans	15	1069		1069			
45 – 54 ans	16	2906		2906			
55 – 64 ans	17	9056		9056			
65 – 69 ans	18	4437		4437			
70 – 74 ans	19	10771		10771			
75 – 79 ans	20	11013		11013			
80 – 84 ans	21	15708		15708			
85 – 89 ans	22	10198		10198			
90 ans ou plus	23	15057		15057			
Total (L.13 à L.23)	24	80950		80950			

(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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2	1	1	1	0
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4	2	1	3	1
55 – 64 ans	5	12	3	15	6
65 – 69 ans	6	4	2	6	3
70 – 74 ans	7	14	4	18	5
75 – 79 ans	8	8	10	18	5
80 – 84 ans	9	19	7	26	11
85 – 89 ans	10	19	8	27	10
90 ans ou plus	11	12	2	14	5
Total (L.1 à L.11)	12	91	37	128	47
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	23	9		
Domicile – avec services	14	11	13		
Centre hospitalier	15	1	7		
CHSLD public	16	1	1		
CHSLD privé conventionné	17	1	6		
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21		2		
Résidence d'accueil - adultes	22		2		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		7		
Total (L.13 à L.25)	26	37	47		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
 Année : 2016-2017
 Région : 15 - Laurentides

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-27

Par : Josée Marchand

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1791
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	3392
Personnel de bureau	10	336
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	5519
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	5519
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	15
De services individualisés	16	16
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	28
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	9
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	37
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	4642
En fauteuil roulant	25	356
Total (L.24 à L.25)	26	4998

(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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

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)	Type :	Établissement
Établissement :	1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE		
Année :	2016-2017		
Région :	15 - Laurentides		

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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 : 1104-4138 - CSSS D'ANTOINE-LABELLE
Année : 2016-2017
Région : 15 - Laurentides

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