

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DE SAINT-JEROME

Statut : Accepté      Code : 1104-4450

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 coute durée)

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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**

	<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> 410	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 303	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 713	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Mario Bisson	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Coordonnateur comptabilité / paie	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 450-229-6601	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 77173	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	66	26723
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	10	4123
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>76</b>	<b>30846</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	167	58675
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	83	26734
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	24	7721
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	18	2686
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	21	7691
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14	4606
- 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>327</b>	<b>108113</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	45	17024
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	300	109867
- Hébergement temporaire	19	3	830
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>303</b>	<b>110697</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>303</b>	<b>110697</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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**

		<b>1</b>
Code de l'installation	<b>0</b>	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	<b>1</b>	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	<b>2</b>	66
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	<b>3</b>	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	<b>4</b>	10
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	76
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	<b>6</b>	167
- Chirurgie (s-c/a 6052)	<b>7</b>	83
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	<b>8</b>	24
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	<b>9</b>	18
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	<b>10</b>	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	<b>11</b>	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	<b>12</b>	21
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	<b>13</b>	14
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	<b>14</b>	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	327
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	45
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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	
<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	107836	30846	110697		1120	
<b>Gouvernement du Canada</b>	2	1					
<b>CNESST</b>	3	110					
<b>FAAQ</b>	4						
<b>MSP</b>	5						
<b>Non-résidents du Québec</b>							
– Résidents canadiens	6	76					
– Non-canadiens	7	85					
<b>Soins non assurés</b>	8	5					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	108113	30846	110697		1120	
<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	68	165	170	57	176	70
<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	326					
<b>Soins psychiatriques</b>	12	76					
<b>Néonatalogie</b>	13	8					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	303					
<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	120860	15938	2161	138959		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18	120860	15938	2161	138959		

(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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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
<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	16	10	50	
Admis durant l'année	12	550	89	545	
Déplacements internes (arrivées)	13	63	126	339	
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14	629	225	934	
Sortis durant l'année	15	553	79	592	
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	60	136	291	
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18	613	215	883	
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	16	10	51	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	5448	3806	18110	
<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			11	
Admis durant l'année	22			89	
Déplacements internes (arrivées)	23			57	
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24			157	
Sortis durant l'année	25			78	
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27			64	
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28			142	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			15	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			2728	

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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
<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	312	303	
Admis durant l'année	2	14197	189	
Déplacements internes (arrivées)	3	3919		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	18428	492	
Sortis durant l'année	5	13508	88	
Décédés durant l'année	6	685	101	
Déplacements internes (départs)	7	3951		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	18144	189	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	284	303	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	104603	94896	
<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	3		
Admis durant l'année	12	140		
Déplacements internes (arrivées)	13	44		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	187		
Sortis durant l'année	15	140		
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17	47		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	187		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	482		
<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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	12	12	
Admis durant l'année	2	2056	1832	
Déplacements internes (arrivées)	3	734	788	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	2802	2632	
Sortis durant l'année	5	2057	1827	
Décédés durant l'année	6		3	
Déplacements internes (départs)	7	732	788	
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	2789	2618	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	13	14	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	4650	4295	



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 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 14	4606			
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>14</b>	<b>4606</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 8	1120			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5 14	4082			
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>22</b>	<b>5202</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 1813	3888			3888
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9 3395	34451	18868		
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 39				
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		1278789		1278789

(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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	9937					
<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) Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	17827	387075		176191		581093
À l'extérieur	3					xxxx	
<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) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- À l'établissement	4	157764	308627		1329481		1795872
- À l'extérieur	5					xxxx	
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	157764	308627		1329481		1795872
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8					xxxx	
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	157764	308627		1329481		1795872
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	1794162					
Procédures thérapeutiques	12	1710					
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	1795872					
<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) Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
- Système endocrinien	14	34	151		1098		1283
- Système hémopoïétique	15	341	248		2121		2710
- Système respiratoire	16	300	700		1194		2194
- Système urinaire	17	33	63		475		571
- Système digestif	18	102	106		1440		1648
- Système cardiovasculaire	19	1364	3279		9705		14348
- Système nerveux	20	29	8		110		147
- Système squelettique	21	646	1973		12361		14980
- Divers	22	109	59		231		399
- Traitements	23		1		56		57
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	24	2958	6588		28791		38337
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	32	2958	6588		28791		38337
<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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	391799	4695	458579	1147246	2002319
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	391799	4695	458579	1147246	2002319
Électrocardiographie	4	270573		386228	556811	1213612
Échographie cardiaque	5	67285		49760	231370	348415
Électroencéphalographie	6	26236		11321	119545	157102
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	6155		3120	89490	98765
Autres examens	9	21550	4695	8150	150030	184425
Total (L.4 à L.9)	10	391799	4695	458579	1147246	2002319
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
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	10335	7515		150	18000
Sous-total (L.18 et L.19)	20	10335	7515		150	18000
À l'établissement	21	10335	7515		150	18000
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23	10335	7515		150	18000
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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

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

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>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>							
– Tête et cou	1	110	720	254	1273		2357
– Colonne et bassin	2	732	6075	2955	7472		17234
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2744	9369	15594	12021		39728
– Thorax et abdomen	4	13944	18453	7077	10146		49620
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	133	21	69	400		623
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	242	4	79	54		379
– Examens spéciaux	7	43	18	360	766		1187
– Contrôle fluoroscopique	8	438	2	51	136		627
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	219	27	963	4610		5819
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	18605	34689	27402	36878		117574
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	2230	3975	1883	19044		27132
– Interventions	12	186	70	181	530		967
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	50	34	2762	13401		16247
– Interventions	14	11	2	910	519		1442
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	3360	14719	5357	10235		33671
– Manipulations d'images post-examen	16	92	82	29	789		992
– Interventions	17	160	31	280	251		722
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	403	161	1098	6956		8618
– Manipulations d'images post-examen	19	324	136	972	3255		4687
– Interventions	20	1		10	9		20
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21	340	184	352	577		1453
– Manipulations d'images post-examen	22	83	47	120	160		410
– Interventions	23	1943	387	719	955		4004
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d'images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	27788	54517	42075	93559		217939
<b>Nombre total d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l'établissement	29	851867	1682032	2041832			4575731
Effectuées à l'extérieur	30			7440	xxxx	xxxx	7440
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	31	1672445	9587				

(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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	540194	425805	349080	455265		1770344			
- Interventions	2	35615	990	30915	87970		155490			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	47746	99510	35735	469067		652058			
- Interventions	4	10035	4030	7520	21675		43260			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	1260	995	61945	287470		351670			
- Interventions	6	385	65	40960	17195		58605			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	76640	297580	118295	228035		720550			
- Manipulations d'images post-examen	8	920	820	290	7905		9935			
- Interventions	9	9320	1735	15375	13405		39835			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	20560	8115	57680	334020		420375			
- Manipulations d'images post-examen	11	3280	1360	9720	32580		46940			
- Interventions	12	20		700	630		1350			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	8562	3745	9877	13680		35864			
- Manipulations d'images post-examen	14	1025	485	1305	1805		4620			
- Interventions	15	96305	28890	68510	78570		272275			
<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	851867	874125	807907	2049272		4583171			
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		1020	6420						7440
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)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23			2933						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24			2711						
Mammographie (s-c/a 6833)	25			280						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26			4885						
Résonance magnétique (6835)	27			30560						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28			14816						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31			56185						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	6	7	2	15					
<b>Département / service</b>		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33			8	8					
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	2	1							
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37	1								

(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 : 1104-4450 - C.S.S.S DE SAINT-JEROME  
 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 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	55258	1456		56714
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		160673			160673
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5301			5301
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		15694			15694
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		22432			22432
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	1217299		712984		1930283
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	18	1	2945	12	2976
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	1365		2535	4	3904
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	13070	3464	3579	3754	23867
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	5683	2592	8592		16867
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	1202	123	1937		3262
<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	7893	860	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	5446	1692	671	1345	91
		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						Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx		
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 12-1 – RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE**

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence – usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1	5345	11848	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	7294	6508	
– Autres responsabilités de paiement	3			
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4			
– Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	12639	18356	
<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	10		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9			
<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	1489		1489
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11			
<b>Gastroskopie</b>	12	2136		2136
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13			
<b>Coloscopie</b>	14	5535		5535
<b>Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15			
<b>Cytoscopie</b>	16	3783		3783
<b>Urétroscopie</b>	17			
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18			
<b>Colposcopie</b>	19	2751		2751
<b>Hystéroscopie</b>	20			
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21			
<b>Endoscopie 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	15694		15694

(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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER**

	1	2	3	4	5	
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes				
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)						
Anesthésiologie	1	779				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	6595				
Chirurgie cardiaque	4	3141				
Chirurgie générale	5	9633				
Chirurgie orthopédique	6	19870				
Chirurgie plastique	7	7330				
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10	613				
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13	2413				
Immunologie clinique et allergie	14	1865				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16	13766				
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18					
Néphrologie	19	4781				
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21	584				
Obstétrique	22	6853				
Ophthalmologie	23	26707				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	8542				
Pédiatrie	25	3560				
Pneumologie	26	12705				
Rhumatologie	27					
Urologie	28	1				
Total (L.1 à L.28)	29	129738				
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>						
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>		<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Ensachage	30	66075	28660	24095	64670	183500
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	6608	28660	24095	32335	91698
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	3659
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	20576
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	115933

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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
<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	20470	16948
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		54548
<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		54548
Usagers différents	11	671	1817
			2488

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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)**

		<b>1</b>
<b>Catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	293980
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	70005
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	45320
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	74263
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	40119
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	581109
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	415052
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	92955
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	7100
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	26389
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	149931
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	134060
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	1930283
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	28634
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	615371
<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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1	8	108	xxxx	116
- Nombre d'interventions (2)	2	57	1517	1574	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	137	323	xxxx	460
- Nombre d'interventions (2)	4	745	1485	2230	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5	2	228	xxxx	230
- Nombre d'interventions (2)	6	14	3128	3142	xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	147	659	xxxx	
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	816	6130	6946	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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	13		13
Santé physique (Adultes)	2	400	174	578
Santé physique (65 ans et plus)	3	543	294	1404
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	956	298	1995
Santé mentale (0 - 15 ans)	6	6	234	240
Santé mentale (16 - 17 ans)	7	420	22	442
Santé mentale (Adultes)	8	18		18
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10	444	256	700
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11	103	43	146
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12	4		4
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	3	2	5
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14	9	15	24
Sous-total (L.11 à L.14)	15	119	60	179
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	1519	1057	2874
<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		420	420
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25	261		261
Santé physique	26	1189		1189
Total (L.21 à L.26)	27	1450	420	1870



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	1		1
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	5		xxxx	1		6
15 – Laurentides	15	100	41	11	xxxx	20	172
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	105	41	11	xxxx	22	179
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	105	41	11	xxxx	22	179
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	63		6			69
Cathéter veineux central	23	83		5			88
Total (L.22 et L.23)	24	146		11			157
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	28		xxxx	xxxx		28
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	1		xxxx	xxxx	xxxx	1
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	11		xxxx	xxxx	xxxx	11

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 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	2					2
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4	3					3
05 - Estrie	5	1					1
06 - Montréal	6	18		5			23
07 - Outaouais	7	1			148		149
08 - Abitibi-Témiscamingue	8	10					10
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10						
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						
12 - Chaudières-Appalaches	12	1					1
13 - Laval	13	6					6
14 - Lanaudière	14	973		7	365		1345
15 - Laurentides	15	11203	8974	1736	317	7741	29971
16 - Montérégie	16	9		2			11
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	12227	8974	1736	331	8254	31522
Hors Québec	20	21					21
Total (L.19 et L.20)	21	12248	8974	1736	331	8254	31543
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	1278	xxxx	331	115	xxxx	1724
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	10970	8974	1736	xxxx	8139	29819
Total (L.22 et L.23)	24	12248	8974	1736	331	8254	31543
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	309	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	309
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	2410	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2410
Total (L.25 et L.26)	27	2719	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2719

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 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	1	1
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	1	1
15 – Laurentides	15	8	12
16 – Montérégie	16		
17 – Nunavik	17		
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	8	14
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	8	14

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 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	148	148	
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	365	365	
15 - Laurentides	15	2292	5449	7741
16 - Montérégie	16			
17 - Nunavik	17			
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	2292	5962	8254
Hors Québec	20			
Total (L.19 et L.20)	21	2292	5962	8254
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	61	54	115
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	2292	5847	8139
Total (L.22 et L.23)	24	2353	5901	8254

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	595	665
Otite	2	97	104
Acouphènes	3	233	249
Médication ototoxique	4	16	18
Vertiges	5	68	70
Surdité professionnelle	6	86	89
Presbycusie	7	113	119
Retard ou trouble de développement	8	296	301
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	68	68
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	710	782
Atteinte auditive d'origine conductive	11	98	101
Atteinte auditive d'origine centrale	12	2	2
Audition normale	13	59	60
Autres	14	333	348
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	2774	2976

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	218	684
Atteinte neurologique centrale	2	41	89
Traumatisme crano-cérébral	3		4
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	26	96
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	13	31
Autres troubles du développement	10	5	4
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	643	1988
Syndrome dysphasique	12	2	11
Trouble de la fluidité	13	21	81
Trouble de la voix	14	52	141
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16	3	3
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	393	772
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	1417	3904

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Catégories de soins</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Individuel</b>	3240	8861
<b>Groupes de 2 à 5</b>		144
<b>Groupes de 6 à 10</b>		83
<b>Groupes de 11 à 15</b>		
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>		1645
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>		128
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	3240	10861
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Diagnostic traitement</b>	3240	9115
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		12
<b>Adaptation réadaptation</b>		
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	3240	9127
<b>Stages par niveau</b>	<b>Nombre d'heures (1) Audiologie</b>	<b>Nombre d'heures (1) Orthophonie</b>
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>		
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>		
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	224	119
<b>Maîtrise (4)</b>	84	511
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	700	406
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	1008	1036

(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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	256	1524
Traumatisme crano-cérébral	2	5	410
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	189	1139
Affection neurologique périphérique	4	125	493
Amputation	5	33	71
Affection rhumatismale	6	79	1013
Affection musculo-squelettique	7	193	5998
Problème orthopédique	8	1582	2587
Affection cardiovasculaire	9	227	910
Affection respiratoire	10	163	1012
Affection cutanée	11	63	167
Polytraumatisme	12	36	227
Problème de développement	13	66	10
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	4	6
Urologie	15	2	5333
Autres affections (santé physique)	16	1520	2755
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	47	212
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	4590	23867

(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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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	235	1122
Traumatisme crano-cérébral	2	4	63
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	116	866
Affection neurologique périphérique	4	76	541
Amputation	5	36	246
Affection rhumatismale	6	14	147
Affection musculo-squelettique	7	34	150
Problème orthopédique	8	875	5142
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	11	35
Affection respiratoire	10	27	90
Affection cutanée	11	4	6
Polytraumatisme	12	27	118
Problème de développement	13	251	520
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2	
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	1128	5848
Retard mental	17	2	18
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19	1	
Troubles mentaux organiques	20	235	993
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	34	203
Trouble de l'humeur	22	26	158
Trouble anxieux	23	3	22
Trouble de l'adaptation	24	3	14
Trouble de la personnalité	25	47	543
Autres troubles mentaux	26	1	2
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	3192	16847

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Heures de prestation (1) Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation (1) Ergothérapie</b>
<b>Catégories de soins</b>		
<b>Individuel</b>	1 25209	19325
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2 237	327
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3 171	474
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4 64	6
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5 2101	3108
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6 230	75
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7 28012	23315
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
<b>Diagnostic traitement</b>	8 20559	17585
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9 155	35
<b>Adaptation réadaptation</b>	10 4976	2506
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11	3
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12 25690	20129
<b>Stages par niveau</b>		
<b>Stage TRP (4)</b>	13 1701	
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	14 140	214
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	15	945
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	16 168	630
<b>Stage d'intégration</b>	17 686	560
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	18 xxxxx 19 2695	xxxxx 2349

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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
<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	6626	5172
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	5755	4976
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	145	138
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	303	291
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	1	1
-- 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	7942	5876
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	64	31
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	83	63
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	415	85
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	74	65
-- Chimiothérapie	18	137	26
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	914	389
-- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	735	197
-- Phlébotomie / Saignée	22	27	17
-- Autres (préciser) (3)	23	158	130
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	4695	401
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1797	582
-- Maladie cardio-vasculaire	26	2087	1011
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	1557	450
-- Postgreffe	28	271	84
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30		
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34		xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>33786</b>	<b>19985</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 : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)**

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 1275			1275	145	1420
Visiteurs, locataires, etc.	2 320			320	30	350
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 1595</b>			<b>1595</b>	<b>175</b>	<b>1770</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4 435					
Prêt entre bibliothèques	5 550					
Recherche documentaire	6 1624					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7 2609</b>					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 939264	78014	115296	87249		1219823
Achetés ailleurs	9					
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10					
- Dans d'autres établissements	11 1172371					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13 437583					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14					
- Dans d'autres établissements	15 1031687					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17 385062					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 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>							
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	476
35 – 44 ans	3	3	3			3	1031
45 – 54 ans	4	7	10	2		8	2927
55 – 64 ans	5	17	22	4	2	16	5697
65 – 69 ans	6	15	24	6	4	14	5679
70 – 74 ans	7	27	43	13	3	27	9822
75 – 79 ans	8	35	65	13	16	36	13162
80 – 84 ans	9	58	99	19	20	60	21035
85 – 89 ans	10	62	100	16	19	65	22726
90 ans ou plus	11	82	123	15	36	72	28142
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>303</b>	<b>492</b>	<b>88</b>	<b>101</b>	<b>303</b>	<b>110697</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	22	8				
Domicile – avec services	14	57	44				
Centre hospitalier	15	43	3				
CHSLD public	16	16	18				
CHSLD privé conventionné	17	5	1				
CHSLD privé non conventionné	18	9					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	6	4				
Résidence d'accueil - adultes	22	1	1				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	30	9				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>189</b>	<b>88</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	94896		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	502		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	354003		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1168		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	12		
- Congés temporaires	6	13		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	538		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	451		
<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			
25 - 34 ans	10	2		2
35 - 44 ans	11	3		3
45 - 54 ans	12	8		8
55 - 64 ans	13	16		16
65 - 69 ans	14	14		14
70 - 74 ans	15	27		27
75 - 79 ans	16	36		36
80 - 84 ans	17	60		60
85 - 89 ans	18	65		65
90 ans ou plus	19	72		72
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>303</b>		<b>303</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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD**

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	800			94096	94896	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	74			115	189	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	11			818	502	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	36			353967	354003	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	3			300	303	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	12			1180	1168	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	11	2	75	830	77	11	3
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>75</b>	<b>830</b>	<b>77</b>	<b>11</b>	<b>3</b>
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>						

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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
<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	476					476
35 – 44 ans	3	1031					1031
45 – 54 ans	4	2927					2927
55 – 64 ans	5	5697					5697
65 – 69 ans	6	5679					5679
70 – 74 ans	7	9822					9822
75 – 79 ans	8	13162					13162
80 – 84 ans	9	21035					21035
85 – 89 ans	10	22726					22726
90 ans ou plus	11	28142					28142
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>110697</b>					<b>110697</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	476		476			
35 – 44 ans	15	1031		1031			
45 – 54 ans	16	2927		2927			
55 – 64 ans	17	5697		5697			
65 – 69 ans	18	5679		5679			
70 – 74 ans	19	9822		9822			
75 – 79 ans	20	13162		13162			
80 – 84 ans	21	21035		21035			
85 – 89 ans	22	22726		22726			
90 ans ou plus	23	28142		28142			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>110697</b>		<b>110697</b>			

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



**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)**

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3	1	2	3	0
45 – 54 ans	4	6	7	13	12
55 – 64 ans	5	17	30	47	39
65 – 69 ans	6	38	79	117	99
70 – 74 ans	7	51	117	168	131
75 – 79 ans	8	64	119	183	162
80 – 84 ans	9	47	98	145	129
85 – 89 ans	10	19	58	77	68
90 ans ou plus	11	4	15	19	19
Total (L.1 à L.11)	12	247	525	772	662
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
Provenance ou destination	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	524	642		
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15		1		
CHSLD public	16		5		
CHSLD privé conventionné	17		2		
CHSLD privé non conventionné	18		2		
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				
Autres	25	1	10		
Total (L.13 à L.25)	26	525	662		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
 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 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)**

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	1858
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	5259
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	2012
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	9129
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1938
Total (L.12 et L.13)	14	11067
<b>TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS</b>		
Type de transport		<b>Nombre d'usagers</b>
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	174
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	132
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
Services		<b>Nombre de visites</b>
À l'hôpital de jour	17	6194
À domicile par un professionnel de la santé	18	

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS**

		1
<b>ENTENTE AVEC UN CHSLD PRIVÉ NON CONVENTIONNÉ</b>		
Type d'hébergement		Nombre de lits / places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1	20
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	20
<b>RESSOURCE D'HABITATION COLLECTIVE VISÉE PAR UN PROJET NOVATEUR</b>		
		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

**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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)**

1	2	3	4	5	6		
POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE							
No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'intreventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 Jrs		
1	1055	GMF DE LORRAINE	876	146	113	80	
2	1127	GMF DU GRAND ST-JEROME	1824	304	295	265	
3	1131	GMF ARGENTEUIL	582	97	91	80	
4	1138	GMF BLAINVILLE LA SOURCE	564	94	88	75	
5	1157	GMF DEUX-MONTAGNES	612	102	96	85	
6	1158	GMF MONTEE DE LA BAIE	396	65	59	29	
7	1159	GMF CENTRE MÉDICALE GÉNÉRATION	538	88	82	63	
8	1161	GMF POLYCLINIQUE ST-EUSTACHE	925	150	145	134	
9	1187	GMF FONTAINEBLEAU	329	59	54	54	
10	1202	GMF CHAPLEAU					
11	1214	GMF ANTOINE LABELLE	180	33	30	33	
12	1217	GMF ST-ANTOINE	195	32	30	28	
13	1218	GMF STE-ANNE-DES-PLAINES	270	45	43	37	
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36	Sous-total (L.01 à 35)		36	7291	1215	1126	963
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC		37				
38	TOTAL (L.36 + L.37)		38	7291	1215	1126	963
	Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours						
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)		39	0.86			
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)		40				

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

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	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)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 45-0 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS**

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Autres priorités
1	Amherst	2	2	PR-3	17	8	95
2	Arundel	4	4	PR-3	14	15	151
3	La Minerve	1	1	PR-3	9	5	53
4	Ferme-Neuve	1		PR-3	12	10	104
5	L'Ascension	1	1	PR-3	13	5	41
6	Nomingue	1	1	PR-3	11	8	25
7	Morin-Heights	1	1	PR-3	27	13	156
8	Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	1	1	PR-3	24	12	164
9	Wentworth-Nord	1	1	PR-3	11	6	82
10	St-André-d'Argenteuil	1	1	PR-DEA	23	12	2
11	Service de police de la ville de St-Jérôme	11	25	DEA-Police	100		
12	Régie de police du Lac-des-Deux-Montagnes	6	6	DEA-Police	55		
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	31	44	xxxx	316	94	873

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 45-1 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45-0, L.40	31	44	xxxx	316	94	873
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 45-2 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT**

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

(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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	Corporation des partenaires pour les communicatio	100256	51509	1600	32.19	3115
2				1600		
3				1600		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulances Yvon Boucharde et Fils	29616	32	29584	5
2	Ambulances Michel Crevier inc. - CAMBI	15016		15016	14
3	Ambulances André Fournier enr.	11367		11367	32
4	Ambulances Laurentides inc.	24754		24754	76
5	Paramedics des Premières Nations	8760		8760	0
6	Groupe Radisson inc. - Secteur Mont-Tremblant	17206		17206	42
7	Services Pré-Hospitaliers Laurentides-Lanaudière	119375		119375	16
8	Les Ambulances Gilles Thibault inc.	17363		17363	40
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	243457	32	243425	225



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulances Yvon Boucharde et Fils	20856		20856	
2	Ambulances Michel Crevier inc. - CAMBI				
3	Ambulances André Fournier enr.	2607		2607	
4	Ambulances Laurentides inc.	15994		15994	
5	Paramedics des Premières Nations				
6	Groupe Radisson inc. - Secteur Mont-Tremblant				
7	Services Pré-Hospitaliers Laurentides-Lanaudière				
8	Les Ambulances Gilles Thibault inc.	17363		17363	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	56820		56820	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 47-2 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulances Yvon Boucharde et Fils				
2	Ambulances Michel Crevier inc. - CAMBI	15016		15016	
3	Ambulances André Fournier enr.				
4	Ambulances Laurentides inc.				
5	Paramedics des Premières Nations				
6	Groupe Radisson inc. - Secteur Mont-Tremblant	17206		17206	
7	Services Pré-Hospitaliers Laurentides-Lanaudière	110615		110615	
8	Les Ambulances Gilles Thibault inc.				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	142837		142837	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

**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 :** 1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME  
**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 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulances Yvon Boucharde et Fils	8760	32	8728	
2	Ambulances Michel Crevier inc. - CAMBI				
3	Ambulances André Fournier enr.	8760		8760	
4	Ambulances Laurentides inc.	8760		8760	
5	Paramedics des Premières Nations	8760		8760	
6	Groupe Radisson inc. - Secteur Mont-Tremblant				
7	Services Pré-Hospitaliers Laurentides-Lanaudière	8760		8760	
8	Les Ambulances Gilles Thibault inc.				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	43800	32	43768	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4783 - AS-478 (2016-2017)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1104-4450 - CSSS DE SAINT-JEROME		
<b>Année :</b>	2016-2017		
<b>Région :</b>	15 - Laurentides		

---

**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