

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS PIERRE-DE SAUREL

Statut : Accepté Code : 1104-4567

Code de région sociosanitaire : 16 - Montérégie

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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Mme Louise Potvin	Date : 2017-06-27
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 166	
CHSLD	2 242	
Total (L.1 à L.2)	3 408	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Lise Collette	
Titre	5 Conseillère-Cadre-budget et performance	
Téléphone	6 (450)-778-5959	
Poste	7 14616	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	22	7009
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	22	7009
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6	1742
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	6	769
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	103	38624
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	10	3102
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	9	1046
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	10	2278
Total (L.6 à L.14)	15	144	47561
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		903
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	240	86441
- Hébergement temporaire	19	7	2002
Sous-total (L.18 et L.19)	20	247	88443
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23		
Total (L.20 et L.23)	24	247	88443
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	5122-9102
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	22
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	22
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	6
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	103
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	10
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	9
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	10
Total (L.6 à L.14)	15	144
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1 47434	7009	88443			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3 64					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 15					
- Non-canadiens	7 48					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9 47561	7009	88443			
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10 40	56	70	21	72	154
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 144			10		
Soins psychiatriques	12 22					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 247					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17 15204	18531	20835	54570		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 49656	4026	888	54570		

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11		19		
Admis durant l'année	12		410		
Déplacements internes (arrivées)	13		31		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		460		
Sortis durant l'année	15		434		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17		5		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		439		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		21		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		6509		
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	141	245	7
Admis durant l'année	2	5266	296	10
Déplacements internes (arrivées)	3	16		78
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	5423	541	95
Sortis durant l'année	5	4914	81	77
Décédés durant l'année	6	271	226	
Déplacements internes (départs)	7	109		14
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	5294	307	91
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	129	234	4
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	44223	126772	2272
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1		1	
Admis durant l'année	2	458	422	
Déplacements internes (arrivées)	3	3		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	461	423	
Sortis durant l'année	5	460	418	
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	460	418	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	1	5	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	994	865	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	9	1046		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3	9	1046		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	9	855		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	9	855		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchement (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	349	461	792	1253
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	2960	19337	13212	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	17			
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	1			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13	10884	134143	287291	432318

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	4424					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	11383	191160		172168		374711
À l'extérieur	3					xxxx	
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4	87818	233987		95594		2195 419594
- À l'extérieur	5					xxxx	
Sous-total (L.4 et L.5)	6	87818	233987		95594		2195 419594
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8					xxxx	
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
Total (L.6 et L.9)	10	87818	233987		95594		2195 419594
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	419594					
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13	419594					
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2) Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- Système endocrinien	14	20	17	48	50		135
- Système hémo-poïétique	15	4	1		3		8
- Système respiratoire	16	214	320	74	41		649
- Système urinaire	17	8		27	5		40
- Système digestif	18	62	19	51	37		169
- Système cardiovasculaire	19	264	273	633	328		1498
- Système nerveux	20	1			2		3
- Système squelettique	21	145	163	379	326	17	1030
- Divers	22	9	3	35	8		55
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24	727	796	1247	800	17	3587
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Total (L.24 et L.31)	31						
Total (L.24 et L.31)	32	727	796	1247	800	17	3587
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx	N/D				
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	N/D	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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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	56164	388308		5355	449827
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	56164	388308		5355	449827
Électrocardiographie	4	52194	388308			440502
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	3970			5355	9325
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10	56164	388308		5355	449827
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	N/D				

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

	1	2	3
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Planifications	Pondération	Planification pondérées (C.1 x C.2)
2D (inclut les lésions cutanées)	1	11	
3D	2	22	
4D	3	25	
Radiothérapie stéréotaxique	4	39	
Radiochirurgie	5	39	
IMRT	6	34	
IMRT avec 4 D	7	34	
TBI	8	56	
Total (L.1 à L.8)	9	xxxx	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10		
2D ou 3D avec IGRT	11		
3D avec 4D	12		
3D avec IGRT et 4D	13		
Radiothérapie stéréotaxique	14		
Radiochirurgie	15		
IMRT	16		
IMRT avec 4D	17		
IMRT avec IGRT	18		
IMRT avec IGRT et 4D	19		
TBI	20		
Bain d'électrons	21		
Total (L10 à L.21)	22		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)

	1	2	3
Curiothérapie (s-c/a 6845)	Traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curie endocavitaire HDR	1	3,37	
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	4,02	
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	3	5,05	
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	4	1,03	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	5	7,24	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	1,43	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	7,76	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	1,53	
Curie endocavitaire LDR	9	4,15	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10	5,75	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11	7	
Curie prostate LDR (grains)	12	5,9	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13	1,6	
Coupole ophtalmique	14	5	
Total (L.1 à L.14)	15	xxxx	
Traitements	Usagers débutés	Mises en traitement	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16		
Curiothérapie (s-c/a 6845)	17		
Total (L.16 à 17)	18		
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Visites		
Consultation médicale	19		
Visite de relance	20		
Visite médicale en cours de traitement	21		
Total (L.19 à 21)	22		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1	208	565	329	2720	5	3827
– Colonne et bassin	2	527	2710	1278	4275	65	8855
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	984	6166	6367	3837	455	17809
– Thorax et abdomen	4	6380	14022	2568	2605	25	25600
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	116	54	177	242		589
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	54	2	13	20		89
– Examens spéciaux	7	487	38	111	382	10	1028
– Contrôle fluoroscopique	8	198	8	6	10		222
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	297	298	275	3173	6	4049
Sous-total (L.1 à L.9)	10	9251	23863	11124	17264	566	62068
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	2231	7723	3287	5140	5	18386
– Interventions	12	159	89	773	471		1492
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13						
– Interventions	14						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	1274	5473	1879	2589	4	11219
– Manipulations d’images post-examen	16	113	564	101	49		827
– Interventions	17	38	7	91	48		184
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18						
– Manipulations d’images post-examen	19						
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d’images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d’images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	13066	37719	17255	25561	575	94176
Nombre total d’UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l’établissement	29	298973	1005942	496168		6809	1807892
Effectuées à l’extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilité				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l’établissement)	31	1005942					

(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 : 1104-4567 - C.S.S.S PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	194500	361295	159168	271708		6649	993320		
- Interventions	2									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	65305	148980	130025	142700		85	487095		
- Interventions	4	6120	2970	28630	15790			53510		
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5									
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	29333	119278	43366	62795		75	254847		
- Manipulations d'images post-examen	8	1130	5640	1010	490			8270		
- Interventions	9	2585	490	5090	2685			10850		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	298973	638653	367289	496168		6809	1807892		
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	65615	5400		11410					82425
Contrôle de qualité code # 8287	22	xxxx	xxxx	xxxx	365	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	2	2	1	5					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	2	3	2	7					
Mammographie (s-c/a 6833)	34		Mammographe	Stéréotaxie						
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	33876	1633		35509
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		83430			83430
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	466	2027			2493
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6		6573			6573
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	272	7611			7883
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	911802		247460		1159262
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	461		198		659
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	6026	2044	9558		17628
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	1899	2017	1031		4947
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	663	154	357		1174
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	3137	438	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	858	669	451	1046	58
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée		Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20	2	xxxx	xxxx	8	10
Hydratation par voie intraveineuse	21	1	xxxx	xxxx		3
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23	1	xxxx	xxxx		1
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	6	xxxx	xxxx	27	33

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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
RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement	Traitement seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements seulement	Suivi médical après la fin des traitements seulement	Consultation et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement	Professionnels du service seulement et sans traitement	Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement	Total des visites déclarées en A1 (C1 à C8)
Nombre	1	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	0

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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence – usager (1)		
Admis	1	1257	2418	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	2932	2555	
– Autres responsabilités de paiement	3	1402	562	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4			
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	5591	5535	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	4		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9	2		
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10	79		2 81
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11	860		29 889
Gastroskopie	12	852		1 853
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13			
Coloscopie	14	2967		4 2971
Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15	9		4 13
Cytoscopie	16	1229		
Urétroscopie	17			
Autres endoscopies des voies urinaires	18			
Colposcopie	19	577		
Hystéroskopie	20			81 81
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	6573	121	6694

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes				
Anesthésiologie	1					
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	2077				
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	7160				
Chirurgie orthopédique	6	13203				
Chirurgie plastique	7	1504				
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10					
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12	38				
Gynécologie	13	1664				
Immunologie clinique et allergie	14					
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16	1460				
Medecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18	285				
Néphrologie	19	559				
Neurochirurgie	20					
Neurologie	21					
Obstétrique	22	2442				
Ophthalmologie	23	2880				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	4066				
Pédiatrie	25	4346				
Pneumologie	26	2934				
Rhumatologie	27					
Urologie	28	6064				
Total (L.1 à L.28)	29	50682				
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)						
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Total (C.1 à C.4)	
Ensachage	30	58073	29446	5142	477	93138
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	5807	29446	5142	239	40634
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	466
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5309
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	46409

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	235	235
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes
			Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	5838	9934
Usagers différents	11	407	882
			1289

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
Catégories		Nombre d'unités techniques
0100 – Aérosolthérapie	1	597455
0200 – Sécrétions bronchiques	2	1410
0300 – Techniques respiratoires	3	16288
0400 – Rééducation – Enseignement	4	9339
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	2191
0600 – Support ventilatoire	6	119060
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	284780
0800 – Drainage pleural	8	2475
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	1700
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	2063
1100 – Support thérapeutique	11	42301
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	80200
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	1159262
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	17035
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	247460
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	N/D

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 - 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2	54	29	18
Santé physique (65 ans et plus)	3	106	354	63
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	160	383	81
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			4
Santé mentale (65 ans et plus)	9	1		3
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1		7
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13		1	
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15		1	
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19	3	3	
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	164	387	88
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22	88		541
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25		80	
Santé physique	26	23	617	
Total (L.21 à L.26)	27	111	697	541

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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	1		xxxx			1
05 - Estrie	5			xxxx			
06 - Montréal	6			xxxx			
07 - Outaouais	7			xxxx			
08 - Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 - Côte-Nord	9			xxxx			
10 - Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			
12 - Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 - Laval	13			xxxx			
14 - Lanaudière	14			xxxx			
15 - Laurentides	15			xxxx			
16 - Montérégie	16	54		xxxx			54
17 - Nunavik	17			xxxx			
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	55		xxxx			55
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	55		xxxx			55
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22						
Cathéter veineux central	23						
Total (L.22 et L.23)	24						
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	10	xxxx		xxxx		10
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	1	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	2	xxxx	xxxx	xxxx		2

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4	263			9		272
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6						
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8						
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10						
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						
12 - Chaudières-Appalaches	12						
13 - Laval	13						
14 - Lanaudière	14						
15 - Laurentides	15						
16 - Montérégie	16	8211			44		8255
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	8474			53		8527
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	8474			53		8527
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	178	xxxx		53	xxxx	231
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	8296		xxxx			8296
Total (L.22 et L.23)	24	8474			53		8527
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	26	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	26
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	426	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	426
Total (L.25 et L.26)	27	452	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	452

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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		
Otite	2		
Acouphènes	3		
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5		
Surdité professionnelle	6		
Presbycousie	7		
Retard ou trouble de développement	8		
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9		
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10		
Atteinte auditive d'origine conductive	11		
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13		
Autres	14		
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17		

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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	56	397
Atteinte neurologique centrale	2	26	100
Traumatisme crano-cérébral	3	3	12
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	1	32
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	2	15
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14		
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	33	103
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	121	659

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	1	1229
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	86
Groupes de 16 et plus (3)	6	6
Total (L. 1 à L.6)	7	1321
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	8	342
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	482
Adaptation réadaptation	10	402
Soutien à l'intégration sociale	11	3
Total (L. 8 à L.11)	12	1229
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année	13	
Stage 2 ^{ième} année	14	
Stage 3 ^{ième} année	15	
Maîtrise (4)	16	
Internat (audio ortho seulement)	17	
Total (L.13 à L.17)	18	

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

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

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

(4) Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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	137	1215
Traumatisme crano-cérébral	2	8	29
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	125	1079
Affection neurologique périphérique	4	35	196
Amputation	5	4	65
Affection rhumatismale	6	7	25
Affection musculo-squelettique	7	118	503
Problème orthopédique	8	680	9289
Affection cardiovasculaire	9	17	94
Affection respiratoire	10	28	142
Affection cutanée	11	12	161
Polytraumatisme	12	4	25
Problème de développement	13	69	171
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	16	44
Urologie	15	1	1
Autres affections (santé physique)	16	717	4543
Retard mental	17	3	7
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	1
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20		
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	5	22
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25	3	7
Autres troubles mentaux	26	2	9
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1992	17628

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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	100	861	1211
Traumatisme crano-cérébral	2	5	40	63
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	296	2242	2560
Affection neurologique périphérique	4	6	65	43
Amputation	5	5	46	68
Affection rhumatismale	6	6	26	57
Affection musculo-squelettique	7	13	146	217
Problème orthopédique	8	41	235	356
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	9	25	53
Affection respiratoire	10	11	35	84
Affection cutanée	11	3	5	5
Polytraumatisme	12	4	14	20
Problème de développement	13	1	8	6
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15	2	3	7
Autres affections (santé physique)	16	182	955	1717
Retard mental	17	5	17	28
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	41	133	344
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	8	16	25
Trouble de l'humeur	22	4	16	34
Trouble anxieux	23	2	3	14
Trouble de l'adaptation	24	2	10	25
Trouble de la personnalité	25	3	25	60
Autres troubles mentaux	26	6	21	62
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	498
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	16
Total (L.1 à L.28)	29	755	4947	7573

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	16953	6963
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10	34	52
Groupes de 11 à 15	46	44
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	586	498
Groupes de 16 et plus (3)	310	16
Total (L. 1 à L.6)	17929	7573
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	13237	2606
Réadaptation fonctionnelle intensive	952	1111
Adaptation réadaptation	1132	1245
Soutien à l'intégration sociale	1713	2098
Total (L. 8 à L.11)	17034	7060
Stages par niveau		
Stage TRP (4)		
Stage 1 ^{ère} année	280	
Stage 2 ^{ème} année		
Stage 3 ^{ème} année	280	
Stage d'intégration		
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)	560	

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS			
Activités	Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	29	5
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	6165	2409
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	12	6
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	6	5
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	12	1
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	12	3
-- Techniques hémodynamiques	10	201	101
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12	2	xxxx
Services entièrement rendus à l'unité			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	3	xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	753	24
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	2	xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20	510	27
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	614	46
-- Phlébotomie / Saignée	22	2453	186
-- Autres (préciser) (3)	23	246	18
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24		
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26	921	68
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	821	150
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29	798	59
-- Anticoagulothérapie	30	1105	82
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34	213	103
Total (L.1 à L.34)	35	14878	3293

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1 657			657	7	664
Visiteurs, locataires, etc.	2 123			123	17	140
Total (L.1 et L.2)	3 780			780	24	804
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5 119					
Recherche documentaire	6 185					
Total (L.4 à L.6)	7 304					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 500550	39370	166905	344	7606	714775
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10 929315	78452				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14 817798	69037				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1	4	4	4		0	24
25 – 34 ans	2	1	1	1		1	292
35 – 44 ans	3	2	2	1	1	0	296
45 – 54 ans	4	4	7	11	3	6	1214
55 – 64 ans	5	20	19	39	7	11	6710
65 – 69 ans	6	11	29	40	6	20	5009
70 – 74 ans	7	20	42	62	11	20	9550
75 – 79 ans	8	19	42	61	12	29	6857
80 – 84 ans	9	33	56	89	14	42	11711
85 – 89 ans	10	46	53	99	11	40	17661
90 ans ou plus	11	90	43	133	12	57	29119
Total (L.1 à L.11)	12	245	296	541	81	226	234
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	156	62				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	75	2				
CHSLD public	16	44	13				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18	1	1				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	13	2				
Résidence d'accueil - adultes	22	1					
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	6	1				
Total (L.13 à L.25)	26	296	81				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	126772		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	413		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	224659		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	960		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	32		
- Congés temporaires	6	41		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	178		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	11		
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10	1		1
35 - 44 ans	11			
45 - 54 ans	12	2		2
55 - 64 ans	13	21		21
65 - 69 ans	14	14		14
70 - 74 ans	15	31		31
75 - 79 ans	16	20		20
80 - 84 ans	17	33		33
85 - 89 ans	18	48		48
90 ans ou plus	19	64		64
Total (L.9 à L.19)	20	234		234

- (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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN						
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	2100		124672	126772	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	180		127	307	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	12		982	413	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	45		224614	224659	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	6		228	234	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	8		985	960	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)						
	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire – Catégories de besoins						
– Répît aux aidants	11	2	65	506	67	8
– Dépannage familial	12					
– Désengorgement des urgences	13					
– Protection sociale	14		2	5	2	3
– Convalescence	15					
– Soins palliatifs (2)	16	5	112	1491	117	13
– Hébergement de crise	17					
– Services posthospitaliers	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20	7	179	2002	186	11
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
– Ventes de services posthospitaliers	21					
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1	24					24
25 – 34 ans	2	292					292
35 – 44 ans	3	296					296
45 – 54 ans	4	940	55	219			1214
55 – 64 ans	5	2613	823	1270		2004	6710
65 – 69 ans	6	3443	1201			365	5009
70 – 74 ans	7	6977	983	859		730	9549
75 – 79 ans	8	5453	1040			365	6858
80 – 84 ans	9	10339	691	365		452	11847
85 – 89 ans	10	16789	642			94	17525
90 ans ou plus	11	27360	1481			278	29119
Total (L.1 à L.11)	12	73914	7528	2713		4288	88443
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)			
0 – 24 ans	13	24		24			
25 – 34 ans	14	292		292			
35 – 44 ans	15	296		296			
45 – 54 ans	16	1214		1214			
55 – 64 ans	17	6710		6710			
65 – 69 ans	18	5009		5009			
70 – 74 ans	19	9549		9549			
75 – 79 ans	20	6858		6858			
80 – 84 ans	21	11847		11847			
85 – 89 ans	22	17525		17525			
90 ans ou plus	23	29119		29119			
Total (L.13 à L.23)	24	88443		88443			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4	6	4	10	6
55 – 64 ans	5	20	12	32	13
65 – 69 ans	6	15	22	37	19
70 – 74 ans	7	31	27	58	31
75 – 79 ans	8	36	21	57	27
80 – 84 ans	9	25	25	50	28
85 – 89 ans	10	15	19	34	19
90 ans ou plus	11	5	4	9	6
Total (L.1 à L.11)	12	153	134	287	149
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	133	143		
Domicile – avec services	14	1	2		
Centre hospitalier	15		1		
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		3		
Total (L.13 à L.25)	26	134	149		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1611
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	147
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	822
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	1800
Personnel de bureau	10	117
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4497
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4497
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	97
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	34
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	17
Médecin	20	68
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	15
Total (L.17 à L.22)	23	134
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	
En fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES					
Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2	1	1	1	0
35 – 44 ans	3	2	2	1	1
45 – 54 ans	4	1	6	7	5
55 – 64 ans	5	5	19	24	18
65 – 69 ans	6	4	20	24	14
70 – 74 ans	7	5	20	25	21
75 – 79 ans	8	5	11	16	15
80 – 84 ans	9	2	15	17	10
85 – 89 ans	10	2	13	15	13
90 ans ou plus	11		2	2	0
Total (L.1 à L.11)	12	24	109	133	100
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE					
Provenance ou destination	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	108	99		
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22	1			
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		1		
Total (L.13 à L.25)	26	109	100		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attiré		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1648
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	1061
Personnel de bureau	10	1421
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4130
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4130
TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS		
Type de transport		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	1059
AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS		
Services		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	1673
À domicile par un professionnel de la santé	18	16

(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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI			
	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1	54	41
UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH			
Centres d'activités et unités de mesure retenues	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4	1350	928
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	263	200
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	554	420
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	658	500
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		

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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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		N/D	N/D	N/D	N/D
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36	Sous-total (L.01 à 35)	36	0	0	0
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37			
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	0	0	0
	Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours				
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)	39			
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40			

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Corps d'emploi (No.)	c/a ou s-c/a (No.)	Nombre d'interventions	Nombre d'usagers
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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 »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)			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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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			xxxx			
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	Total (L.1 à L.39)			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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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	Total (L.1 à L.9)			xxxx			
11	Report de la P.45-1, L.40			xxxx			
12	Grand total (L.10 + L.11)			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 : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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					
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	Total (L.1 à L.25)				

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

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					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4567 - CSSS PIERRE-DE SAUREL
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Sylvie Corriveau

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-10-03