

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS DU SUROIT

Statut : Accepté Code : 1104-4575

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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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 : Anouk Charlebois - service évaluation et gestion performance	Date : 2017-06-29
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	1 226	
CHSLD	2 315	
Total (L.1 à L.2)	3 541	
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Anouk Charlebois	
Titre	5 Chef de service évaluation et gestion de la performance	
Téléphone	6 450 699-7333	
Poste	7 4147	

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	39	13346	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	39	13346	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	103	40983	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	45	9843	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	2710	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4	1381	
- 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	16	5450	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14	2163	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	18	7260	634
Total (L.6 à L.14)	15	210	69790	634
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		9519	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		4732	
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	230	83394	245
- Hébergement temporaire	19	3	1389	9
Sous-total (L.18 et L.19)	20	233	84783	254
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	233	84783	254
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25			xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	0
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	39
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0
Total (L.1 à L.4)	5	39
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	103
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	45
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	4
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	16
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	14
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	18
Total (L.6 à L.14)	15	210
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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	62379	13338	92043		
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3	86	1			
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6	64	6			
- Non-canadiens	7					
Soins non assurés	8	1	1			
Total (L.1 à L.8)	9	62530	13346	92043		
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
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10	51	130	50		46
						205
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	187				
Soins psychiatriques	12	39				
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	315		58	18	
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	16752	42701	16423	75876	
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	75876			75876	

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	5	33		
Admis durant l'année	12	638	140		
Déplacements internes (arrivées)	13	19	215		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	662	388		
Sortis durant l'année	15	508	351		
Décédés durant l'année	16	1			
Déplacements internes (départs)	17	148	3		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	657	354		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	5	34		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1370	11976		
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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	145	233	20
Admis durant l'année	2	4669	160	140
Déplacements internes (arrivées)	3	1186	0	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	6000	393	160
Sortis durant l'année	5	4901	82	140
Décédés durant l'année	6	367	77	
Déplacements internes (départs)	7	526		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	5794	159	140
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	206	234	20
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	55476	67446	6687
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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	11	8	
Admis durant l'année	2	1082	975	
Déplacements internes (arrivées)	3	37	141	
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	1130	1124	
Sortis durant l'année	5	1107	1116	
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7	15		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	1122	1116	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	8	8	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	2163	2009	

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	14	2163		
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	14	2163		
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	19	2009		
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	19	2009		
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	834	2057		2057
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière	
Nombre d'usagers	9		24665	13977	
L'urgence (c/a 6240)		Nombre			
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	22			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres
Nombre de procédures pondérées	13	153		653168	
					Total (C.1 à C.4)
					653321

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	2276					
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	10155	160294				170449
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	71976	71316	63446	271490		478228
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6	71976	71316	63446	271490		478228
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	71976	71316	63446	271490		478228
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'unités techniques						
Procédures diagnostiques	11	477613					
Procédures thérapeutiques	12	615					
Total (L.11 et L.12)	13	478228					
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	52	4	87	327		470
- Système hémo-poïétique	15	180	153	60	254		647
- Système respiratoire	16	111	280	39	172		602
- Système urinaire	17	15	4	15	273		307
- Système digestif	18	51	43	16	105		215
- Système cardiovasculaire	19	716	998	814	3479		6007
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21	913	543	795	2981		5232
- Divers	22	1	5	11	290		307
- Traitements	23			6	10		16
Sous-total (L.14 à L.23)	24	2039	2030	1843	7891		13803
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
Sous-total (L.25 à L.30)	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.25 à L.30)	31						
Total (L.24 et L.31)	32	2039	2030	1843	7891		13803
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	89955				89955
À l'extérieur	2	590175			xxxx	590175
Total (L.1 et L.2)	3	680130				680130
Électrocardiographie	4	546305				546305
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6	32320				32320
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8	61620				61620
Autres examens	9	39885				39885
Total (L.4 à L.9)	10	680130				680130
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	0				

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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
Curiethérapie (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		
Curiethérapie (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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	17	207	44	272		540
– Colonne et bassin	2	433	3053	676	1059		5221
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	908	4863	4293	3032		13096
– Thorax et abdomen	4	4215	11521	835	2342		18913
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	47	51	25	114		237
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	16	2	18	55		91
– Examens spéciaux	7		1	33	75		109
– Contrôle fluoroscopique	8	367	31	21	430		849
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9	29	50	183	1593		1855
Sous-total (L.1 à L.9)	10	6032	19779	6128	8972		40911
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11	1339	3115	1265	8365		14084
– Interventions	12	178	132	155	479		944
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13	14	7	20	411		452
– Interventions	14	4	3	20	421		448
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15	1451	7820	1456	3714		14441
– Manipulations d'images post-examen	16	1277	6441	1271	3368		12357
– Interventions	17	44	8	20	35		107
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18	170	443	730	5060		6403
– Manipulations d'images post-examen	19	41	48	108	440		637
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21	46	14	32	117		209
– 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	10596	37810	11205	31382		90993
Nombre total d'UTP							
Effectuées à l'établissement	29	265580	841930	804349			1911859
Effectuées à l'extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	31	841062	868				

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	141855	258350	73710	117164		591079			
- Interventions	2	665	1015	3245	31155		36080			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	47370	101485	38615	244395		431865			
- Interventions	4	10720	7380	8440	22460		49000			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	320	175	480	8575		9550			
- Interventions	6	130	105	665	13465		14365			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	36860	169595	38200	86545		331200			
- Manipulations d'images post-examen	8	13105	65025	12740	33850		124720			
- Interventions	9	2595	440	1100	1965		6100			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	8990	20895	35870	233315		299070			
- Manipulations d'images post-examen	11	430	480	1090	4450		6450			
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13	2540	740	2090	7010		12380			
- 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	265580	625685	216245	804349		1911859			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Contrôle de qualité code # 8287	22	XXXX	XXXX	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	2	2		4					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	2			4	6				
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1	1							
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37	1								

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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 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	37201	1441		38642	
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		61438			61438	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		1258			1258	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	313	5257			5570	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		12997			12997	
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	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	943231		430768			1373999
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	11	1256				1267
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	344	60	1539			1943
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	12796	3331	10840		116	27083
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	2195	2433	4137		49	8814
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	706	19	916	4		1645
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	4113	723	xxxx		
		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	Total (C.1 à C.5)
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)							
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	1400	2020	495	988	88	4991
		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)
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017							
Administration d'immunoglobulines	18	26	xxxx	xxxx			26
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx	22		22
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20	492	xxxx	xxxx	5		497
Hydratation par voie intraveineuse	21	1	xxxx	xxxx			1
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22	75	xxxx	xxxx	2		77
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	7	xxxx	xxxx			7
Administration de produits sanguins réalisée au service	28	124	xxxx	xxxx	7		131

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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 1041	1493	939	422	48	4			3947

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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	2990	5083	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	3605	3058	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	1273	525	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	7868	8666	
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8	7		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9			
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	69		69
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11			
Gastroskopie	12	1097		1097
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13			
Coloscopie	14	2352		2352
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15			
Cytoscopie	16	1515		1515
Urétroscopie	17			
Autres endoscopies des voies urinaires	18	537		537
Colposcopie	19			
Hystéroskopie	20			
Autres endoscopies gynécologiques	21			
Endoscopie des voies biliaires	22			
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23			
Autres (préciser) (3)	24			
	25			
Total (L.10 à L.25)	26	5570		5570

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3				
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5	6053			
Chirurgie orthopédique	6	8115			
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12				
Gynécologie	13	4350			
Immunologie clinique et allergie	14				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15	10			
Médecine interne	16	4659			
Medecine physique et réadaptation	17	282			
Microbiologie médicale et infectiologie	18	1009			
Néphrologie	19				
Neurochirurgie	20				
Neurologie	21	1315			
Obstétrique	22	1317			
Ophthalmologie	23	7487			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	4928			
Pédiatrie	25				
Pneumologie	26	782			
Rhumatologie	27				
Urologie	28	2205			
Total (L.1 à L.28)	29	42512			
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)					
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets	Total (C.1 à C.4)
Ensachage	30 52727	8375	11940	24670	97712
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31 5273	8375	11940	12335	37923
Cycle de désinfection/pasteurisation	32 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5516
Désinfection en endoscopie	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	5394
Total (L.31 à L.33)	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	48833

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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		
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	10227	10266
Usagers différents	11	419	462
			881

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	486861
0200 – Sécrétions bronchiques	2	52419
0300 – Techniques respiratoires	3	15456
0400 – Rééducation – Enseignement	4	8468
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	9349
0600 – Support ventilatoire	6	294889
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	247612
0800 – Drainage pleural	8	10035
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	33601
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	19715
1100 – Support thérapeutique	11	195594
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	1373999
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	24941
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	422828
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	7	133	xxxx	140
- Nombre d'interventions (2)	4	10	398	408	xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5		31	xxxx	31
- Nombre d'interventions (2)	6		302	302	xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9	108		xxxx	108
- Nombre d'interventions (2)	10	443		443	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	7	108	164	xxxx
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	10	443	700	1153

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	10	15	25
Santé physique (Adultes)	2	336	312	648
Santé physique (65 ans et plus)	3	1315	660	1975
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1661	987	2648
Santé mentale (0 - 15 ans)	6		3	3
Santé mentale (16 - 17 ans)	7		2	2
Santé mentale (Adultes)	8		70	70
Santé mentale (65 ans et plus)	9		10	10
Sous-total (L.6 à L.9)	10		85	85
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13		104	104
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14		17	17
Sous-total (L.11 à L.14)	15		121	121
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		202	202
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	1661	1193	3056
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		313	313
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26		540	540
Total (L.21 à L.26)	27		540	853

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 – Estrie	5			xxxx			
06 – Montréal	6			xxxx			
07 – Outaouais	7			xxxx			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 – Côte-Nord	9			xxxx			
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 – Laval	13			xxxx			
14 – Lanaudière	14			xxxx			
15 – Laurentides	15			xxxx			
16 – Montérégie	16	76	12	xxxx	17		105
17 – Nunavik	17			xxxx			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	76	12	xxxx	17		105
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	76	12	xxxx	17		105
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	22	5				27
Cathéter veineux central	23	60	5				65
Total (L.22 et L.23)	24	82	10				92
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	15	xxxx		xxxx		15
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	0
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	3	xxxx	xxxx	xxxx		3

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 - Bas-Saint-Laurent	1						
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						
03 - Capitale-Nationale	3						
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 - Estrie	5						
06 - Montréal	6						
07 - Outaouais	7						
08 - Abitibi-Témiscamingue	8						
09 - Côte-Nord	9						
10 - Nord-du-Québec	10						
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						
12 - Chaudières-Appalaches	12						
13 - Laval	13						
14 - Lanaudière	14						
15 - Laurentides	15						
16 - Montérégie	16	10594	1363		5254		17211
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	10594	1363		5254		17211
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21	10594	1363		5254		17211
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		xxxx			xxxx	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	10594	1363	xxxx	5254		17211
Total (L.22 et L.23)	24	10594	1363		5254		17211
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	862	107	xxxx	xxxx	xxxx	969
Total (L.25 et L.26)	27	862	107	xxxx	xxxx	xxxx	969

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	17
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	17	17
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	17	17

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	5254	5254
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	5254	5254
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	5254	5254
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	3556	3556
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23		
Total (L.22 et L.23)	24	3556	3556

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	305	337
Otite	2	54	62
Acouphènes	3	52	54
Médication ototoxique	4	23	26
Vertiges	5	51	54
Surdité professionnelle	6	59	60
Presbycusie	7	77	86
Retard ou trouble de développement	8	84	89
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	54	80
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	218	245
Atteinte auditive d'origine conductive	11	19	21
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13	6	6
Autres	14	154	147
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	1156	1267

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	170	1701
Atteinte neurologique centrale	2	7	59
Traumatisme crano-cérébral	3	1	5
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	4	12
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10	1	9
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	2	16
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	8	56
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16	2	2
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	17	83
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	212	1943

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	1479	2442
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)		128
Groupes de 16 et plus (3)		9
Total (L. 1 à L.6)	1479	2579
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Diagnostic traitement	1479	544
Réadaptation fonctionnelle intensive		2035
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale		
Total (L. 8 à L.11)	1479	2579
Stages par niveau	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1 ^{ère} année		
Stage 2 ^{ème} année		
Stage 3 ^{ème} année	259	
Maîtrise (4)		
Internat (audio ortho seulement)		
Total (L.13 à L.17)	259	

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	268	3516
Traumatisme crano-cérébral	2	7	231
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	136	1932
Affection neurologique périphérique	4	22	127
Amputation	5	13	335
Affection rhumatismale	6	27	330
Affection musculo-squelettique	7	105	608
Problème orthopédique	8	1052	9555
Affection cardiovasculaire	9	2	4
Affection respiratoire	10	6	21
Affection cutanée	11	37	457
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13	72	157
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15	1	1
Autres affections (santé physique)	16	1115	8865
Retard mental	17	3	33
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	1
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	111	899
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	8
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23	1	2
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	1	1
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	2981	27083

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	196	1939
Traumatisme crano-cérébral	2	10	55
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	45	352
Affection neurologique périphérique	4	8	74
Amputation	5	13	162
Affection rhumatismale	6	5	8
Affection musculo-squelettique	7	81	587
Problème orthopédique	8	89	761
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	5	32
Affection respiratoire	10	17	31
Affection cutanée	11		
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13	93	136
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2	10
Urologie	15	1	1
Autres affections (santé physique)	16	532	2288
Retard mental	17	8	32
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	170	524
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	51	644
Trouble de l'humeur	22	49	970
Trouble anxieux	23	4	33
Trouble de l'adaptation	24	1	5
Trouble de la personnalité	25	8	102
Autres troubles mentaux	26	7	68
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1395	8814

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	1 22362	11930
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 433	612
Groupes de 16 et plus (3)	6 137	
Total (L. 1 à L.6)	7 22932	12542
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8 14581	6139
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10 8351	6403
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 22932	12542
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13	
Stage 1 ^{ère} année	14	315
Stage 2 ^{ème} année	15	
Stage 3 ^{ème} année	16	
Stage d'intégration	17	
	18 xxxxx	xxxxx
Total (L.13 à L.18)	19	315

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS			
Activités	Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1		
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2		
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3		xxxx
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
-- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	12		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		xxxx
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		xxxx
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
-- Chimiothérapie	18		xxxx
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathétères centraux	19		xxxx
-- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
-- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
-- Autres (préciser) (3)	23		xxxx
-- Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
-- Diabète	24	1941	622
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25		
-- Maladie cardio-vasculaire	26	524	80 1749
-- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	1436	1455 4056
-- Postgreffe	28		
-- Maladie pulmonaire	29		
-- Anticoagulothérapie	30		
-- VIH	31		
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33		
-- Autres (préciser) (3)	34		xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	3901	2157 5805

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	0	136	0	136	12
Visiteurs, locataires, etc.	2	0	688	0	688	0
Total (L.1 et L.2)	3	0	824	0	824	12
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4	86				
Prêt entre bibliothèques	5	800				
Recherche documentaire	6	22				
Total (L.4 à L.6)	7	908				
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	627314	23998	75708	58801	785821
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					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13	1250832				
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14					
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17	1100693				

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	0	1	1	0	0	1
25 – 34 ans	2	2	4	6	4	0	2
35 – 44 ans	3	0	8	8	7	0	1
45 – 54 ans	4	9	20	29	17	3	9
55 – 64 ans	5	20	36	56	34	3	19
65 – 69 ans	6	14	20	34	15	4	15
70 – 74 ans	7	23	43	66	30	4	32
75 – 79 ans	8	29	45	74	41	9	24
80 – 84 ans	9	41	53	94	43	11	40
85 – 89 ans	10	51	39	90	20	17	53
90 ans ou plus	11	64	31	95	11	26	58
Total (L.1 à L.11)	12	253	300	553	222	77	254
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	7	102				
Domicile – avec services	14	60	60				
Centre hospitalier	15	175	12				
CHSLD public	16	14	10				
CHSLD privé conventionné	17	2	2				
CHSLD privé non conventionné	18	1	3				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	11	7				
Résidence d'accueil - adultes	22	7	2				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	8					
Autres	25	15	24				
Total (L.13 à L.25)	26	300	222				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	74133		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	248		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	287730		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1133		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	176		
- Congés temporaires	6	305		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	888		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	155		
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	0	1	1
25 - 34 ans	10	0	2	2
35 - 44 ans	11	1	0	1
45 - 54 ans	12	2	7	9
55 - 64 ans	13	1	18	19
65 - 69 ans	14	2	13	15
70 - 74 ans	15	6	26	32
75 - 79 ans	16	4	20	24
80 - 84 ans	17	0	40	40
85 - 89 ans	18	4	49	53
90 ans ou plus	19	0	58	58
Total (L.9 à L.19)	20	20	234	254

- (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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	1357	6687		66089	74133	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	76	140		83	299	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	18	48		796	248	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	186	614		286930	287730	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	4	20		230	254	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	47	31		1248	1133	
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	3	67	877	70	13	2
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19	2	8	512	10	51	2
Total (L.11 à L.19) (4)	20	5	75	1389	80	17	4
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	20	140	7260	160	45	20

- (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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	266					266
25 – 34 ans	2	424					424
35 – 44 ans	3	1370					1370
45 – 54 ans	4	3599					3599
55 – 64 ans	5	5512					5512
65 – 69 ans	6	4773					4773
70 – 74 ans	7	8312					8312
75 – 79 ans	8	8845					8845
80 – 84 ans	9	14308					14308
85 – 89 ans	10	16508					16508
90 ans ou plus	11	20866					20866
Total (L.1 à L.11)	12	84783					84783
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	266		266			
25 – 34 ans	14	424		424			
35 – 44 ans	15	1370		1370			
45 – 54 ans	16	3599		3599			
55 – 64 ans	17	5512		5512			
65 – 69 ans	18	4773		4773			
70 – 74 ans	19	8312		8312			
75 – 79 ans	20	8845		8845			
80 – 84 ans	21	14308		14308			
85 – 89 ans	22	16508		16508			
90 ans ou plus	23	20866		20866			
Total (L.13 à L.23)	24	84783		84783			

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	1	1	1	0
55 – 64 ans	5	4	8	12	8
65 – 69 ans	6	2	10	12	9
70 – 74 ans	7	9	15	24	17
75 – 79 ans	8	17	21	38	23
80 – 84 ans	9	26	18	44	26
85 – 89 ans	10	27	9	36	20
90 ans ou plus	11	12	4	16	9
Total (L.1 à L.11)	12	97	86	183	112
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	66	66		
Domicile – avec services	14	15			
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		2		
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		1		
Résidence d'accueil - adultes	22	3			
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25	2	2		
Total (L.13 à L.25)	26	86	71		

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	2146
Éducateur (2)	3	238
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	1111
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	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	2181
Sous-total (L.1 à L.11)	12	5676
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	5676
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		Nombre d'usagers
D'intervention	15	93
De services individualisés	16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		Nombre d'usagers
CLSC	17	74
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	3
De sa propre initiative	21	1
Autres (préciser)	22	8
Total (L.17 à L.22)	23	86
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		Nombre de transport
Sur pieds	24	2426
En fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	2426

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
 Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
 Année : 2016-2017
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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	N/D	N/D
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	N/D	0
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	N/D	0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	N/D	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	N/D	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	N/D	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	N/D	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	N/D	0
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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-29

Par : Anouk Charlebois

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						
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				
37	Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37	2155	408	306	85
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38	2155	408	306	85
	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	0.28			

(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 : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)
Établissement : 1104-4575 - CSSS DU SUROIT
Année : 2016-2017
Région : 16 - Montérégie

Type : Établissement

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2017-10-03