

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE

Statut : Accepté      Code : 1104-4930

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 coudre durée)

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

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

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

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Richard Deschamps	Date : 2017-06-28
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>			
<b>Mission</b>		<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b>	571	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b>	322	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	893	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>			
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b>	Caroline Lalonde	
<b>Titre</b>	<b>5</b>	Gestion budgétaire	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b>	450-928-6777	
<b>Poste</b>	<b>7</b>	14359	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	16	3961
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	85	30684
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>101</b>	<b>34645</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	12	4469
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	31	9532
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	19	4011
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	283	100309
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	10	4962
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	17	4208
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	43	14945
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>415</b>	<b>142436</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	29	10611
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	18	6598
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	201	72842
- Hébergement temporaire	19	31	11441
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>232</b>	<b>84283</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>		
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>232</b>	<b>84283</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	16
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	85
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>101</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	12
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	31
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	19
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	283
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	10
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	17
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>372</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	<b>29</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	<b>18</b>

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14	43
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>43</b>
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>	
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
MSSS	1 126537	34645	99228		1391	
Gouvernement du Canada	2 119					
CNESST	3 337					
FAAQ	4					
MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6 186					
- Non-canadiens	7 302					
<b>Soins non assurés</b>	8 10					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 127491	34645	99228		1391	
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>						
<b>Lits dressés</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs</b>	10 113	296	64		45	230
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>	<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
Soins de santé physique et de gériatrie	11 571					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 322			43		
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17 41239	99407	21490	162136		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 147968	13448	720	162136		

(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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

	1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1er avril	1	1	5		
Admis durant l'année	2	17	104		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	18	109		
Sortis durant l'année	5	13	100		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	13	100		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	5	9		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	1513	2413		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1er avril	11		90		
Admis durant l'année	12		924		
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14		1014		
Sortis durant l'année	15		924		
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18		924		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19		90		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20		29116		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1er avril	21				
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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	356	220	51
Admis durant l'année	2	16696	472	291
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	17052	692	342
Sortis durant l'année	5	15770	392	305
Décédés durant l'année	6	919	68	
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	16689	460	305
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	363	232	37
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	123143	57392	15123
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12	88		
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14	88		
Sortis durant l'année	15	86		
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18	86		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	2		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1697		
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21		6	
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24		6	
Sortis durant l'année	25		6	
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28		6	
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29		0	
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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	7	3	
Admis durant l'année	2	2636	1919	
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	2643	1922	
Sortis durant l'année	5			
Décédés durant l'année	6	2632	1915	
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	2632	1915	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	11	7	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	3928	2996	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE</b>					
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1 17	4208			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>4208</b>		
<b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4 12	1391			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5 22	3171			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>4562</b>		
<b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>	<b>Nombre d'accouchement (1)</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Admis</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ</b>	<b>Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8 1766	2672		1885	4557
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9 10067	52979	22421		
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>	<b>Nombre</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10 43				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
<b>Centres de prélèvements (s-c/a 6606)</b>	<b>Répartition des statuts Admis</b>	<b>Répartition des statuts Inscrits</b>	<b>Répartition des statuts Enregistrés</b>	<b>Services vendus et autres</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>
Nombre de procédures pondérées	13	461470	1522687		1984157

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	7562					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>
À l'établissement	2	21817	680		571913		594410
À l'extérieur	3					xxxx	
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– À l'établissement	4	136321	46686	267100	329397	3460	782964
– À l'extérieur	5					xxxx	
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	6	136321	46686	267100	329397	3460	782964
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– À l'établissement	7						
– À l'extérieur	8					xxxx	
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	10	136321	46686	267100	329397	3460	782964
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>					
Procédures diagnostiques	11	778824					
Procédures thérapeutiques	12	4140					
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	13	782964					
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
– Système endocrinien	14	39	20	482	310		851
– Système hémo-poïétique	15	428	100	278	175		981
– Système respiratoire	16	273	428	62	154		917
– Système urinaire	17	63	4	127	212		406
– Système digestif	18	141	44	336	475	271	1267
– Système cardiovasculaire	19	993	201	1719	3633		6546
– Système nerveux	20	7		8	9		24
– Système squelettique	21	1313	516	3567	3255	18	8669
– Divers	22	142	5	158	529		834
– Traitements	23	1		76	24		101
<b>Sous-total (L.14 à L.23)</b>	24	3400	1318	6813	8776	289	20596
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
– Système cardiovasculaire	25						
– Système nerveux	26						
– Infection/Inflammation	27						
– Système squelettique	28						
– Oncologie	29						
<b>Sous-total (L.25 à L.30)</b>	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Total (L.24 et L.31)</b>	32	3400	1318	6813	8776	289	20596
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	33		3460				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx	10080	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'utilisateur.  
(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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	539131	455123	720	1058077	2730	2055781
À l'extérieur	2				xxxx		
Total (L.1 et L.2)	3	539131	455123	720	1058077	2730	2055781
Électrocardiographie	4	245224	386016		518401		1149641
Échographie cardiaque	5	116850	51816	405	390398	2730	562199
Électroencéphalographie	6	167628	14876	285	93916		276705
Potentiels évoqués	7	257			419		676
Électromyographie	8	8578	644		44237		53459
Autres examens	9	594	1771	30	10706		13101
Total (L.4 à L.9)	10	539131	455123	720	1058077	2730	2055781
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	485988	27725				
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	34110	12600	690	24020	11950	83370
- Interventions	13	42230	35150	2145	25770	15775	121070
Sous-total (L.12 et L.13)	14	76340	47750	2835	49790	27725	204440
À l'établissement	15	76340	47750	2835	49790	27725	204440
À l'extérieur	16				xxxx		
Sous-total (L.15 et L.16)	17	76340	47750	2835	49790	27725	204440
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
- Examens	18						
- Interventions	19	12170	2950		6505		21625
Sous-total (L.18 et L.19)	20	12170	2950		6505		21625
À l'établissement	21	12170	2950		6505		21625
À l'extérieur	22				xxxx		
Sous-total (L.21 et L.22)	23	12170	2950		6505		21625
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	62405					

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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	353	11
3D	2	560	22
4D	3		25
Radiothérapie stéréotaxique	4	3	39
Radiochirurgie	5	27	39
IMRT	6	1506	34
IMRT avec 4 D	7	102	34
TBI	8		56
Total (L.1 à L.8)	9	2551	xxxx
			72045
Téléthérapie (s-c/a 6841)	Traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	792	
2D ou 3D avec IGRT	11	1781	
3D avec 4D	12		
3D avec IGRT et 4D	13		
Radiothérapie stéréotaxique	14	24	
Radiochirurgie	15	91	
IMRT	16	3041	
IMRT avec 4D	17		
IMRT avec IGRT	18	31961	
IMRT avec IGRT et 4D	19		
TBI	20		
Bain d'électrons	21		
Total (L10 à L.21)	22	37690	

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Curiothérapie (s-c/a 6845)	Traitements	Pondération	Traitements pondéré (C.1 x C.2)
Curie endocavitaire HDR	1	3,37	
Curie endocavitaire gynéco HDR	2	92	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	12	7,24
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	6	92	1,43
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	7	197	7,76
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	8	132	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	525	xxxx
			2320
Traitements	Usagers débutés	Mises en traitement	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	16	2330	2330
Curiothérapie (s-c/a 6845)	17	99	233
Total (L.16 à 17)	18	2429	2563
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)	Visites		
Consultation médicale	19	3218	
Visite de relance	20	5328	
Visite médicale en cours de traitement	21	6114	
Total (L.19 à 21)	22	14660	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)**

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens</b>							
– Tête et cou	1	71	358	273	62		764
– Colonne et bassin	2	1345	4368	3691	422		9826
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	1404	8175	10379	614		20572
– Thorax et abdomen	4	10918	17414	4893	614		33839
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5	142	6	181	186		515
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6	220	10	66	47		343
– Examens spéciaux	7	71	5	72	138		286
– Contrôle fluoroscopique	8	1145	102	35	1		1283
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions</b>	9	1354	94	2256	2219		5923
<b>Sous-total (L.1 à L.9)</b>	10	16670	30532	21846	4303		73351
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
– Examens	11	2371	6275	7093	11240		26979
– Interventions	12	30	12	164	538		744
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
– Examens	13	641	59	1391	5316		7407
– Interventions	14	304	11	106	1033		1454
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
– Examens	15	4514	11291	9626	5058		30489
– Manipulations d'images post-examen	16	4336	10850	9359	4665		29210
– Interventions	17	96	6	182	37		321
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
– Examens	18	931	674	3577	2647		7829
– Manipulations d'images post-examen	19	244	188	1158	789		2379
– Interventions	20				3		3
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
– Examens	21	252	48	314	59		673
– Manipulations d'images post-examen	22	245	37	441	115		838
– Interventions	23	1959	278	1782	455		4474
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	24						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
– Examens	25						
– Manipulations d'images post-examen	26						
– Interventions	27						
<b>Total (L.10 à L.27)</b>	28	32593	60261	57039	36258		186151
<b>Nombre total d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l'établissement	29	971052	2465653	978429			4415134
Effectuées à l'extérieur	30				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilité</b>				
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	31	2377765	87888				

(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 : 1104-4930 - C.S.S.S. CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	350087	365136	261293	33273		1009789			
- Interventions	2	103905	6165	68185	41195		219450			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	56820	167215	162410	292055		678500			
- Interventions	4	945	370	4705	17065		23085			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	16365	1820	37945	146535		202665			
- Interventions	6	7470	405	4435	48050		60360			
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	151630	350950	328175	153560		984315			
- Manipulations d'images post-examen	8	57535	129935	98695	47800		333965			
- Interventions	9	6035	395	10870	2995		20295			
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10	52380	36645	211755	143180		443960			
- Manipulations d'images post-examen	11	2850	2040	14860	7810		27560			
- Interventions	12				220		220			
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13	6025	873	7036	1481		15415			
- Manipulations d'images post-examen	14	3305	430	6530	1400		11665			
- Interventions	15	155485	21150	165230	41810		383675			
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16	215					215			
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	971052	1083529	1382124	978429		4415134			
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	5800	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
<b>Département / service</b>		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23			381						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24			485						
Mammographie (s-c/a 6833)	25			75						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26			1695						
Résonance magnétique (6835)	27			1545						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28			33776						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
<b>Total (L.23 à L.30)</b>	31			37957						
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	2	3	2	7					
<b>Département / service</b>		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33	2	1	8	11					
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34	1	1							
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35	2								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37	2								

(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 : 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>						
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	79048	6419		85467
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	808	142103			142911
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4					
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6	1665	13473			15138
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	405	34978	92	1	35476
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8	94	29			123
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10	1512392		908457		2420849
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11	49		1641		1690
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	2479		2130		4609
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	23082	12647	7691		43420
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	10407	7170	6274		23851
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	1984	192	2237		4413
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>						
			Appels téléphoniques	Rencontres		
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx	8359	2247	xxxx	
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17	3022	6257	873	4688	14840
<b>DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017</b>						
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx	157	157
Biopsie de moelle	19	3	xxxx	xxxx	101	105
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20	10	xxxx	xxxx	368	379
Hydratation par voie intraveineuse	21	4	xxxx	xxxx	69	73
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22	16	xxxx	xxxx	118	134
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23	8	xxxx	xxxx	62	72
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24	1	xxxx	xxxx	287	288
Ponction d'ascite	25	1	xxxx	xxxx	57	58
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx	21	21
Prélèvement sanguin par cathéter central	27	48	xxxx	xxxx	164	213
Administration de produits sanguins réalisée au service	28	26	xxxx	xxxx	496	522

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b> Pour les périodes financières allant du 16 octobre 2016 au 31 mars 2017									
<b>Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement</b>	<b>Traitement seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements seulement</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements seulement</b>	<b>Consultation et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement</b>	<b>Professionnels du service seulement et sans traitement</b>	<b>Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement</b>	<b>Total des visites déclarées en A1 (C1 à C8)</b>
<b>Nombre</b>	1 020	128	388	115	1	82	275		2009

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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence – usager (1)</b>		
<b>Admis</b>	1	5632	13102	
<b>Inscrits en chirurgie d'un jour</b>				
– Responsabilité MSSS	2	6585	6778	
– Autres responsabilités de paiement	3			
<b>Inscrits (autres)</b>				
– Responsabilité MSSS	4	3430	1496	
– Autres responsabilités de paiement	5			
<b>Fournis à d'autres établissements</b>	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	7	15647	21376	
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre de salles utilisées</b>			
<b>Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)</b>	8	13		
<b>Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire</b>	9			
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>	<b>Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
<b>Bronchoscopie</b>	10	562		562
<b>Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires</b>	11			
<b>Gastroskopie</b>	12	3158		3158
<b>Autres endoscopies des voies digestives supérieures</b>	13			
<b>Coloscopie</b>	14	6631		6631
<b>Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures</b>	15	530		530
<b>Cytoskopie</b>	16	2086		2086
<b>Urétroskopie</b>	17			
<b>Autres endoscopies des voies urinaires</b>	18	1		1
<b>Colposkopie</b>	19	507		507
<b>Hystéroskopie</b>	20			
<b>Autres endoscopies gynécologiques</b>	21			
<b>Endoskopie des voies biliaires</b>	22			
<b>Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)</b>	23	455		455
<b>Autres (préciser) (3)</b>	24	1208		1208
	25			
<b>Total (L.10 à L.25)</b>	26	15138		15138

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	
	Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes				
<b>Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)</b>						
Anesthésiologie	1	744				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	5102				
Chirurgie cardiaque	4					
Chirurgie générale	5	12647				
Chirurgie orthopédique	6	14752				
Chirurgie plastique	7	6096				
Dermatologie	8	2490				
Endocrinologie et métabolisme	9	1390				
Gastroentérologie	10	7716				
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12					
Gynécologie	13	2534				
Immunologie clinique et allergie	14	1042				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15					
Médecine interne	16					
Médecine physique et réadaptation	17					
Microbiologie médicale et infectiologie	18	881				
Néphrologie	19	4565				
Neurochirurgie	20	4456				
Neurologie	21	1058				
Obstétrique	22					
Ophthalmologie	23	5095				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24	7532				
Pédiatrie	25	9832				
Pneumologie	26	3734				
Rhumatologie	27	3511				
Urologie	28	2509				
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>97686</b>				
<b>UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)</b>						
<b>Nombre de retraitements pondérés selon les procédés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides</b>	<b>Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets</b>	<b>Total (C.1 à C.4)</b>	
Ensachage	30	79600	14605	49966	31370	175541
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Ensachage pondéré	31	7960	14605	49966	15685	88216
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	12522
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	9713
<b>Total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>110451</b>

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8	24822	58168
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	21604	20005
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	21600	20000
Usagers différents	11	1200	1000
			2200

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		<b>1</b>
<b>Catégories</b>		<b>Nombre d'unités techniques</b>
<b>0100 – Aérosolthérapie</b>	<b>1</b>	671040
<b>0200 – Sécrétions bronchiques</b>	<b>2</b>	53657
<b>0300 – Techniques respiratoires</b>	<b>3</b>	48787
<b>0400 – Rééducation – Enseignement</b>	<b>4</b>	13497
<b>0500 – Oxygénothérapie et humidification</b>	<b>5</b>	40371
<b>0600 – Support ventilatoire</b>	<b>6</b>	679860
<b>0700 – Évaluation et surveillance respiratoire</b>	<b>7</b>	619315
<b>0800 – Drainage pleural</b>	<b>8</b>	
<b>0900 – Réanimation cardiorespiratoire</b>	<b>9</b>	8268
<b>1000 – Contrôle et soin des voies aériennes</b>	<b>10</b>	27932
<b>1100 – Support thérapeutique</b>	<b>11</b>	65720
	<b>12</b>	xxxx
	<b>13</b>	xxxx
<b>1400 – Autres (limité aux codes prévus)</b>	<b>14</b>	192402
	<b>15</b>	xxxx
	<b>16</b>	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	2420849
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre</b>
<b>Unités techniques achetées en inhalothérapie</b>	<b>18</b>	
<b>Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)</b>	<b>19</b>	41233
<b>Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence</b>	<b>20</b>	811151
<b>Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

(1) Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la p. 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du s-c/a 6352 excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers Hospitalisés	Usagers Hébergés	Usagers Externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1	141	117	xxxx	258
- Nombre d'interventions (2)	2	740	441	1181	xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	262	20	659	xxxx
- Nombre d'interventions (2)	4	1223	51	3298	4572
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions (2)	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	403	20	776	xxxx
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	1963	51	3739	5753

(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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	2	9	11
Santé physique (Adultes)	2	516	193	801
Santé physique (65 ans et plus)	3	590	2287	2877
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	1108	2489	3689
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	84	1	85
Santé mentale (65 ans et plus)	9	6	3	9
Sous-total (L.6 à L.9)	10	90	4	94
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		479	479
Déficience physique	18			
Autres	19	1261		1261
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	2459	2493	5523
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		285	246
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25		172	172
Santé physique	26		3575	8
Total (L.21 à L.26)	27		4032	254



**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	2		2
05 - Estrie	5			xxxx	1		1
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	123	215	5	xxxx	47	390
17 - Nunavik	17			xxxx			
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	123	215	5	xxxx	50	393
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21	123	215	5	xxxx	50	393
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22	39	88	1			128
Cathéter veineux central	23	82	127	4	2		215
Total (L.22 et L.23)	24	121	215	5	2		343
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25	12	35	xxxx		xxxx	47
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26	11		xxxx	xxxx	xxxx	11
Nombre de générateurs gardés en réserve	27	8	9	xxxx	xxxx	xxxx	17

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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				730		730
05 - Estrie	5				235		235
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	15558	34937	752	492	15470	67209
17 - Nunavik	17						
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19	15558	34937	752	492	16435	68174
Hors Québec	20	11	6				17
Total (L.19 et L.20)	21	15569	34943	752	492	16435	68191
Nombre de traitements pour les usagers admis	22	2419	29	xxxx	492	274	xxxx
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23	13150	34914	752	xxxx	16161	64977
Total (L.22 et L.23)	24	15569	34943	752	492	16435	68191
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25	471		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26	5988		xxxx	xxxx	xxxx	5988
Total (L.25 et L.26)	27	6459		xxxx	xxxx	xxxx	6459

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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	2	2	
05 - Estrie	5	1	1	
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	25	22	47
17 - Nunavik	17			
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			
Sous-total (L.1 à L.18)	19	25	25	50
Hors Québec	20			
Total (L.19 et L.20)	21	25	25	50

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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	730	730
05 - Estrie	5	365	365
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	6900	8440
17 - Nunavik	17		
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19	6900	9535
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21	6900	9535
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23		
Total (L.22 et L.23)	24		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	347	432
Otite	2	47	59
Acouphènes	3	73	73
Médication ototoxique	4	22	40
Vertiges	5	19	20
Surdité professionnelle	6	62	66
Presbycusie	7	284	296
Retard ou trouble de développement	8	39	44
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	42	50
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	269	308
Atteinte auditive d'origine conductive	11	123	136
Atteinte auditive d'origine centrale	12	38	56
Audition normale	13	39	39
Autres	14	66	71
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
Total (L.1 � L.16)	17	1470	1690

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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	206	1086
Atteinte neurologique centrale	2	106	360
Traumatisme crano-cérébral	3	49	337
Malformation tête et cou	4	1	3
Tumeur et cancer tête et cou	5	55	429
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9	6	46
Autres troubles du développement	10	1	4
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	295	1457
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	2	4
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		1
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	403	882
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1124	4609

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Catégories de soins</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Individuel</b>	1803	2936
<b>Groupes de 2 à 5</b>		
<b>Groupes de 6 à 10</b>		
<b>Groupes de 11 à 15</b>	548	3940
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>		
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>		
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	2351	6876
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>	<b>Heures de prestation (1) Audiologie</b>	<b>Heures de prestation (1) Orthophonie</b>
<b>Diagnostic traitement</b>	2351	6868
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
<b>Adaptation réadaptation</b>		8
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	2351	6876
<b>Stages par niveau</b>	<b>Nombre d'heures (1) Audiologie</b>	<b>Nombre d'heures (1) Orthophonie</b>
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>		
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>		35
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>		70
<b>Maîtrise (4)</b>		
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>		
<b>Total (L.13 à L.17)</b>		105

(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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	288	3806
Traumatisme crano-cérébral	2	56	567
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	350	2880
Affection neurologique périphérique	4	66	678
Amputation	5	33	477
Affection rhumatismale	6	9	74
Affection musculo-squelettique	7	190	950
Problème orthopédique	8	1832	14008
Affection cardiovasculaire	9	322	2227
Affection respiratoire	10	273	1867
Affection cutanée	11	48	532
Polytraumatisme	12	162	1143
Problème de développement	13	6	25
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	341	1627
Urologie	15	3	19
Autres affections (santé physique)	16	1716	12066
Retard mental	17	5	20
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	93	391
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	2	23
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23	1	2
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26	7	38
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	5803	43420

(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 : 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**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	295	3326	4775
Traumatisme crano-cérébral	2	44	365	499
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	211	1768	2317
Affection neurologique périphérique	4	36	410	529
Amputation	5	40	526	644
Affection rhumatismale	6	5	18	20
Affection musculo-squelettique	7	559	5071	4610
Problème orthopédique	8	792	4656	5453
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	52	231	313
Affection respiratoire	10	33	172	235
Affection cutanée	11	18	186	181
Polytraumatisme	12	146	920	1292
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	152	620	1142
Urologie	15	1	1	2
Autres affections (santé physique)	16	861	4615	6355
Retard mental	17	5	31	50
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	209	904	1821
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22	4	9	22
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24	1	6	13
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	3	16	23
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	197
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	1
Total (L.1 à L.28)	29	3467	23851	30494

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
<b>Catégories de soins</b>		
<b>Individuel</b>	1 30642	21625
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2 41	17
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3 440	6
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4 10041	8648
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5 529	197
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6 17	1
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7 41710	30494
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
<b>Diagnostic traitement</b>	8 27625	19867
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9 7784	5014
<b>Adaptation réadaptation</b>	10 2082	1702
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11 4219	3911
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12 41710	30494
<b>Stages par niveau</b>		
<b>Stage TRP (4)</b>	13 1190	
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	14 2667	1834
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	15 938	1176
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	16	735
<b>Stage d'intégration</b>	17	
	18 xxxxx	xxxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	19 4795	3745

(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 :** 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3
<b>RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS</b>			
<b>Activités</b>	<b>Nombre de jours soins</b>	<b>Nombre d'usagers inscrits</b>	<b>Nombre d'appels téléphoniques</b>
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)</b>			
-- Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés			
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	2	1
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	2	1777	1765
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	3	369	369
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	194	180
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	19	17
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	5	4
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	254	192
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	2	2
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	430	330
-- Techniques hémodynamiques	10	245	245
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	303	26
-- Autres (préciser) (3)	12	3309	3009
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
-- Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	87	16
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	84	63
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	254	226
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16	872	97
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	762	377
-- Chimiothérapie	18		
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux	19	722	268
-- Soins et suivi des plaies	20	1787	84
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	824	128
-- Phlébotomie / Saignée	22	145	26
-- Autres (préciser) (3)	23	2451	1057
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
-- Diabète	24	781	544
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	3494	850
-- Maladie cardio-vasculaire	26	10268	4917
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	901	240
-- Postgreffe	28	297	47
-- Maladie pulmonaire	29	10	6
-- Anticoagulothérapie	30	1119	384
-- VIH	31	503	282
-- Obésité morbide	32		
-- Douleur chronique	33	775	387
-- Autres (préciser) (3)	34	13939	7803
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>46984</b>	<b>23942</b>

(1) À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).  
 (2) Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".  
 (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
<b>Utilisateurs</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par l'établissement</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par la fondation</b>	<b>Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>	<b>Nb de places non payantes</b>	<b>Total (C.4 à C.5)</b>
Employés(es), médecins, etc.	1	909	410	1319	282	1601
Visiteurs, locataires, etc.	2	803		803	212	1015
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>1712</b>	<b>410</b>	<b>2122</b>	<b>494</b>	<b>2616</b>
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>					
Prêt de documentation	4	216				
Prêt entre bibliothèques	5	3079				
Recherche documentaire	6	410				
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>3705</b>				
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
<b>Lieu de production</b>	<b>Repas gratuits Usagers admis</b>	<b>Repas gratuits Autres</b>	<b>Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent</b>	<b>Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour</b>	<b>Ventes de repas Autres</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
À l'établissement	8	955481	113184	261498	4438	9572
Achetés ailleurs	9					
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
<b>Endroit</b>	<b>Pour l'établissement</b>	<b>Services vendus</b>				
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage (1)</b>						
- À l'établissement	10	1722219				
- Dans d'autres établissements	11	394139				
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14	1515553				
- Dans d'autres établissements	15	346842				
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1	1	1			1	365
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3	2	3			3	769
45 – 54 ans	4	4	11	5	1	5	1850
55 – 64 ans	5	19	63	44	1	18	6447
65 – 69 ans	6	13	86	67	2	17	5557
70 – 74 ans	7	31	129	91	6	32	11171
75 – 79 ans	8	38	201	149	4	48	17196
80 – 84 ans	9	61	223	146	16	61	21173
85 – 89 ans	10	51	178	113	21	44	18534
90 ans ou plus	11	51	139	82	17	40	16166
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>271</b>	<b>1034</b>	<b>697</b>	<b>68</b>	<b>269</b>	<b>99228</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
<b>Provenance ou destination</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sorties</b>					
Domicile – sans service	13	18	315				
Domicile – avec services	14	113	181				
Centre hospitalier	15	590	89				
CHSLD public	16	5	23				
CHSLD privé conventionné	17		5				
CHSLD privé non conventionné	18		18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	9	22				
Résidence d'accueil - adultes	22		14				
Famille d'accueil - enfants	23		5				
Centre de réadaptation	24	18	19				
Autres	25	10	6				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>763</b>	<b>697</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	72515		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	95		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	233202		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	867		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	148		
- Congés temporaires	6	217		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	814		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	120		
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 - 24 ans	9	1		1
25 - 34 ans	10	0		0
35 - 44 ans	11	3		3
45 - 54 ans	12	5		5
55 - 64 ans	13	1	17	18
65 - 69 ans	14	4	13	17
70 - 74 ans	15	5	27	32
75 - 79 ans	16	7	41	48
80 - 84 ans	17	11	50	61
85 - 89 ans	18	7	37	44
90 ans ou plus	19	2	38	40
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>37</b>	<b>232</b>	<b>269</b>

- (1) Excluant les déplacements internes.
- (2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
- (3) Excluant les dépassements.
- (4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
- (5) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
- (6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
	<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>		
<b>Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année</b>	<b>1</b>	10870	15123	46522	72515		
<b>Nombre d'usagers ayant quitté</b>	<b>2</b>	358	304	103	765		
<b>Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)</b>	<b>3</b>	30	50	452	95		
<b>Séjour en jours des usagers présents au 31 mars</b>	<b>4</b>	1514	1571	230117	233202		
<b>Nombre d'usagers présents au 31 mars</b>	<b>5</b>	35	37	197	269		
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)</b>	<b>6</b>	43	42	1168	867		
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répît aux aidants	<b>11</b>	3	114	602	117	5	
– Dépannage familial	<b>12</b>						
– Désengorgement des urgences	<b>13</b>						
– Protection sociale	<b>14</b>						
– Convalescence	<b>15</b>	17	243	10177	260	39	
– Soins palliatifs (2)	<b>16</b>						
– Hébergement de crise	<b>17</b>						
– Services posthospitaliers	<b>18</b>						
– Autres (préciser) (3)	<b>19</b>	6	10	662	16	41	
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	26	367	11441	393	29	
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	<b>21</b>						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	<b>22</b>						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	<b>23</b>	26	261	10532	287	37	
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	<b>24</b>	82	348	33066	430	77	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	<b>25</b>	51	290	14945	341	44	

- (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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>Déficiences physiques</b>	<b>Déficiences intellectuelles</b>	<b>TSA (2)</b>	<b>Dépendances</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>Sous-total (C.1 à C.6)</b>
<b>0 – 24 ans</b>	1	365					365
<b>25 – 34 ans</b>	2						
<b>35 – 44 ans</b>	3	769					769
<b>45 – 54 ans</b>	4	1850					1850
<b>55 – 64 ans</b>	5	5417					5417
<b>65 – 69 ans</b>	6	3345					3345
<b>70 – 74 ans</b>	7	9863					9863
<b>75 – 79 ans</b>	8	13440					13440
<b>80 – 84 ans</b>	9	17586					17586
<b>85 – 89 ans</b>	10	15889					15889
<b>90 ans ou plus</b>	11	14317					14317
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	12	82841					82841
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
<b>Groupes d'âges</b>		<b>Sous-total reporté</b>	<b>Santé physique</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>			
<b>0 – 24 ans</b>	13	365		365			
<b>25 – 34 ans</b>	14						
<b>35 – 44 ans</b>	15	769		769			
<b>45 – 54 ans</b>	16	1850		1850			
<b>55 – 64 ans</b>	17	5417	12	5429			
<b>65 – 69 ans</b>	18	3345	150	3495			
<b>70 – 74 ans</b>	19	9863	14	9877			
<b>75 – 79 ans</b>	20	13440	118	13558			
<b>80 – 84 ans</b>	21	17586	443	18029			
<b>85 – 89 ans</b>	22	15889	494	16383			
<b>90 ans ou plus</b>	23	14317	211	14528			
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	24	82841	1442	84283			

(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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
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	0	1	0
55 – 64 ans	5	4	2	6	4
65 – 69 ans	6	13	6	19	14
70 – 74 ans	7	26	9	35	21
75 – 79 ans	8	33	14	47	27
80 – 84 ans	9	35	27	62	42
85 – 89 ans	10	15	20	35	21
90 ans ou plus	11	12	7	19	15
Total (L.1 à L.11)	12	139	85	224	144
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
Provenance ou destination	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13	44	32		
Domicile – avec services	14	40	29		
Centre hospitalier	15		1		
CHSLD public	16		2		
CHSLD privé conventionné	17		1		
CHSLD privé non conventionné	18		3		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21		1		
Résidence d'accueil - adultes	22	1	4		
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		7		
Total (L.13 à L.25)	26	85	80		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	3006
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	1589
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	4803
Sous-total (L.1 à L.11)	12	9398
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	9398
<b>PLANIFICATION DES INTERVENTIONS</b>		
<b>Plans</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
D'intervention	15	230
De services individualisés	16	
<b>RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE</b>		
<b>Référents</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	84
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	84
<b>TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690</b>		
<b>L'usager est</b>		<b>Nombre de transport</b>
Sur pieds	24	1725
En fauteuil roulant	25	26
Total (L.24 à L.25)	26	1751

(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 : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
<b>MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES</b>					
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1				
25 – 34 ans	2				
35 – 44 ans	3				
45 – 54 ans	4	0	0	0	0
55 – 64 ans	5	4	9	13	8
65 – 69 ans	6	12	39	51	42
70 – 74 ans	7	15	63	78	62
75 – 79 ans	8	23	63	86	67
80 – 84 ans	9	19	78	97	80
85 – 89 ans	10	22	66	88	76
90 ans ou plus	11	9	24	33	28
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>104</b>	<b>342</b>	<b>446</b>	<b>363</b>
<b>PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE</b>					
<b>Provenance ou destination</b>		<b>Nombre d'Inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>		
Domicile – sans service	13	279	284		
Domicile – avec services	14	61	73		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16		1		
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18		1		
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22		2		
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24	1	1		
Autres	25	1	1		
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>342</b>	<b>363</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-06-28

Par : Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

		1
<b>HEURES TRAVAILLÉES</b>		
<b>Personnel attiré</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
1 Chef de service ou coordonnateur	1	
2 Infirmière et infirmière auxiliaire	2	3266
3 Éducateur	3	
4 Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
5 Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
6 Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
7 Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
8 Diététiste	8	
9 Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
10 Personnel de bureau	10	1596
11 Autres (préciser)	11	1822
12 Sous-total (L.1 à L.11)	12	6684
13 Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
14 Total (L.12 et L.13)	14	6684
<b>TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS</b>		
<b>Type de transport</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
15 Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
16 Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	2906
<b>AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS</b>		
<b>Services</b>		<b>Nombre de visites</b>
17 À l'hôpital de jour	17	2906
18 À domicile par un professionnel de la santé	18	116

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		1
<b>ENTENTE AVEC UN CHSLD PRIVÉ NON CONVENTIONNÉ</b>		
Type d'hébergement		Nombre de lits / places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1	82
Temporaire acheté	2	37
Total (L.1 à L.2)	3	119
<b>RESSOURCE D'HABITATION COLLECTIVE VISÉE PAR UN PROJET NOVATEUR</b>		
		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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
<b>RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI</b>			
	<b>Correspondant à la DP</b>	<b>Correspondant à la SPH</b>	
<b>Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs</b>	1	96	195
<b>UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH</b>			
<b>Centres d'activités et unités de mesure retenues</b>		<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH</b>
			<b>Total (C.1 à C.2)</b>
<b>Médecine (s-c/a 6051) (1)</b>	2		
<b>Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)</b>	3		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)</b>	4	4932	10013
<b>Psychologie (s-c/a 6564) (2)</b>	5	76	153
<b>Services sociaux (s-c/a 6565) (2)</b>	6	105	214
<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (3)</b>	7		
<b>Physiothérapie (c/a 6870) (3)</b>	8	2569	5215
<b>Ergothérapie (c/a 6880) (3)</b>	9	1655	3359
<b>Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)</b>	10		
<b>Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)</b>	11		
<b>Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)</b>	12		
<b>Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – déficience motrice (c/a 8040) (3)</b>	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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**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
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			
38	TOTAL (L.36 + L.37)	38			
	Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours		Taux (C6/C5)		
39	- en GMF (L.36, C6 / C5)	39			
40	- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40			

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - C.S.S.S CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Comités des Incendies de Clarenceville et Noyan			3	13	N/D	N/D
2	Service de premiers répondants de Contrecoeur			2	23	N/D	N/D
3	Service de Premier répondants de Cowansville			1	31	N/D	N/D
4	Service de premiers répondants des Moissons Inc.			3	36	N/D	N/D
5	Service de prévention des incendies de Franklin			3	10	N/D	N/D
6	Service premiers répondants de la ville d'Hudson			3	31	N/D	N/D
7	Services de premiers répondants de Huntingdon			3	11	N/D	N/D
8	Service de premiers répondants de l'Île-Perrot			3	42	N/D	N/D
9	Serv. Prév. incendies de la Ville de La Prairie			3	42	N/D	N/D
10	Serv. premiers répondants de Ville de Lac-Brome			3	36	N/D	N/D
11	Service de premiers répondants de Lacolle			3	10	N/D	N/D
12	Serv.premiers répondants municipalité des Cèdres			3	16	N/D	N/D
13	Service de premiers répondants de Ville de Mercier			3	30	N/D	N/D
14	Serv. de séc.incendie de Napierville et St-Cyprien			2	13	N/D	N/D
15	Serv. premiers répondants de la ville de Pincourt			3	25	N/D	N/D
16	Service de sécurité incendie de Rigaud			3	39	N/D	N/D
17	Municipalité du Village de Roxton Falls			3	8	N/D	N/D
18	Service de la prév.des incendies de Roxton Pond			3	18	N/D	N/D
19	Service de sécurité incendie de Saint-Alexandre			2	19	N/D	N/D
20	Service de sécurité incendie de Saint-Césaire			2	24	N/D	N/D
21	Serv. de sécurité incendie de Saint-Chrysostome			DEA	18	N/D	N/D
22	Service de sécurité incendie Saint-Hugues			DEA	7	N/D	N/D
23	Service de premiers répondants Saint-Anicet			3	14	N/D	N/D
24	Serv. premiers répondants municipalité St-Armand			3	5	N/D	N/D
25	Service de sécurité incendie de Sainte-Barbe			2	13	N/D	N/D
26	Serv. prév.des incendies de St-Bernard de Lacolle			3	13	N/D	N/D
27	Serv. prem. rép. municipalité St-Blaise-sur Rich.			2	12	N/D	N/D
28	Service de sécurité incendie de Sainte-Clotilde			2	17	N/D	N/D
29	Serv. premiers répondants ville de St-Constant			3	29	N/D	N/D
30	Serv.prem.rép. munic. de Ste-Cécile de Milton			3	11	N/D	N/D
31	Serv. prév.incendies de St-Jacques-le-Mineur			3	35	N/D	N/D
32	Service de sécurité incendie de Saint-Lazare			3	44	N/D	N/D
33	Service de premiers répondants de Saint-Liboire			3	15	N/D	N/D
34	Serv. sécurité incendie ville de St-Marc-sur-Rich.			2	15	N/D	N/D
35	Serv. sécurité incendie St-Paul-de-l'Île-aux-Noix			2	15	N/D	N/D
36	Serv. prem. rép.de St-Philippe et St-Mathieu			3	25	N/D	N/D
37	Service de premiers répondants de Saint-Pie			3	15	N/D	N/D
38	Serv.prév.inc. du Canton de St-Valérien-de-Milton			3	13	N/D	N/D
39	Serv.prév.inc. du Canton de Shefford			3	23	N/D	N/D
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			<b>xxxx</b>	<b>816</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2016)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
<b>Report de la P.45-0, L.40</b>			xxxx	816	0	0
2 Serv. de séc.incendie de St-Patrice de Sherrington			3	16	N/D	N/D
3 Serv. de premiers répondants ville de Sutton			3	18	N/D	N/D
4 Serv. de premiers répondants Venise en Québec			2	14	N/D	N/D
5 Serv. de premiers répondants ville de Verchères			1	25	N/D	N/D
6 Serv. de premiers répondants de Waterloo			3	25	N/D	N/D
7 Serv. de premiers répondants ville St-Barnabé-Sud			DEA	16	N/D	N/D
8 Service de police de la Ville de Bromont	5	5	DEA	N/D	N/D	N/D
9 Service de police de Châteauguay	28	28	DEA	N/D	N/D	N/D
10 Service de police de la Ville de Granby	20	20	DEA	N/D	N/D	N/D
11 Régie Intermunicipale de police Roussillon	13	13	DEA	N/D	N/D	N/D
12 Serv. de sécurité publique de Saint-Jean-sur-Rich.	27	27	DEA	N/D	N/D	N/D
13 Service de police de l'agglomération de Longueuil		32	DEA	N/D	N/D	N/D
14 MRC des Maskoutains (2013) Véhicule 701		19	DEA	N/D	N/D	N/D
15 MRC Pierre-de-Saurel (2013) Véhicule 700		16	DEA	N/D	N/D	N/D
16 MRC Vaudreuil-Soulanges Ouest (2014) Véhicule 702		15	DEA	N/D	N/D	N/D
17 MRC Vaudreuil-Soulanges Est (2014) Véhicule 702		18	DEA	N/D	N/D	N/D
18 MRC Brome-Missisquoi (2015) Véhicule 704		14	DEA	N/D	N/D	N/D
19 Beauharnois - Salaberry de Valleyfield (2015)		14	DEA	N/D	N/D	N/D
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40 <b>Total (L.1 à L.39)</b>		93	221	xxxx	930	0

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2016 et le 31 mars 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2016-2017)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2017)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Serv. premiers répondants de Ste-Justine-de Newton			2	20	N/D	N/D
2	Service de premiers répondants de Sainte Marthe			2	20	N/D	N/D
3	Serv. de séc. incendie de Saint-Roch-de-Rich.			2	19	N/D	N/D
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>			xxxx	59	0	0
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	93	221	xxxx	930	0	0
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>			xxxx	989	0	0

(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 :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre	Nombre d'appels reçus	Hrs travaillées Prise d'appels et répartition	Hrs utilisées pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1				1600		
2	Groupe Alerte Santé	177424	71994	1600	45	3943
3				1600		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CETAM	388130		388130	
2	Groupe Radisson (Huntingdon)	15642		15642	
3	Ambulances Demers inc. (Lacolle / Hemmingford)	23984		23984	
4	Ambulances Demers inc. (Boucherville)	36498		36498	
5	Ambulances Demers inc.	49012		49012	
6	Ambulances Demers inc. (Saint-Jean)	107528		107528	
7	Ambulances Demers inc. (Farnham)	15642		15642	
8	Ambulances Richelieu Inc.	44241		44241	
9	Dessercom Saint-Hyacinthe	49284		49284	
10	Dessercom Acton Vale	16685		16685	
11	Dessercom Granby	43798		43798	
12	Dessercom Bedford	14391		14391	
13	Groupe Radisson Inc. (Waterloo)	15642		15642	
14	Ambulance Cowansville inc.	30241		30241	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	850718		850718	



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CETAM				
2	Groupe Radisson (Huntingdon)				
3	Ambulances Demers inc. (Lacolle / Hemmingford)				
4	Ambulances Demers inc. (Boucherville)				
5	Ambulances Demers inc.				
6	Ambulances Demers inc. (Saint-Jean)				
7	Ambulances Demers inc. (Farnham)				
8	Ambulances Richelieu Inc.				
9	Dessercom Saint-Hyacinthe				
10	Dessercom Acton Vale				
11	Dessercom Granby				
12	Dessercom Bedford				
13	Groupe Radisson Inc. (Waterloo)				
14	Ambulance Cowansville inc.				
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CETAM	371445		371445	
2	Groupe Radisson (Huntingdon)				
3	Ambulances Demers inc. (Lacolle / Hemmingford)				
4	Ambulances Demers inc. (Boucherville)	36498		36498	
5	Ambulances Demers inc.	49012		49012	
6	Ambulances Demers inc. (Saint-Jean)	107408		107408	
7	Ambulances Demers inc. (Farnham)				
8	Ambulances Richelieu Inc.	44241		44241	
9	Dessercom Saint-Hyacinthe	49220		49220	
10	Dessercom Acton Vale				
11	Dessercom Granby	43798		43798	
12	Dessercom Bedford				
13	Groupe Radisson Inc. (Waterloo)				
14	Ambulance Cowansville inc.				
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	701622		701622	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CETAM				
2	Groupe Radisson (Huntingdon)	7300		7300	
3	Ambulances Demers inc. (Lacolle / Hemmingford)	7300		7300	
4	Ambulances Demers inc. (Boucherville)				
5	Ambulances Demers inc.				
6	Ambulances Demers inc. (Saint-Jean)				
7	Ambulances Demers inc. (Farnham)	7300		7300	
8	Ambulances Richelieu Inc.				
9	Dessercom Saint-Hyacinthe				
10	Dessercom Acton Vale	8342		8342	
11	Dessercom Granby				
12	Dessercom Bedford	6048		6048	
13	Groupe Radisson Inc. (Waterloo)	7300		7300	
14	Ambulance Cowansville inc.	21899		21899	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	65489		65489	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CETAM	16685		16685	
2	Groupe Radisson (Huntingdon)	8342		8342	
3	Ambulances Demers inc. (Lacolle / Hemmingford)	16685		16685	
4	Ambulances Demers inc. (Boucherville)				
5	Ambulances Demers inc.				
6	Ambulances Demers inc. (Saint-Jean)				
7	Ambulances Demers inc. (Farnham)	8342		8342	
8	Ambulances Richelieu Inc.				
9	Dessercom Saint-Hyacinthe				
10	Dessercom Acton Vale	8342		8342	
11	Dessercom Granby				
12	Dessercom Bedford	8342		8342	
13	Groupe Radisson Inc. (Waterloo)	8342		8342	
14	Ambulance Cowansville inc.	8342		8342	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	83422		83422	

(1) Inscrit à la page 47-0.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1104-4930 - CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

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

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-06-28

**Par :** Mélanie L'Étoile

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	CETAM				
2	Groupe Radisson (Huntingdon)				
3	Ambulances Demers inc. (Lacolle / Hemmingford)				
4	Ambulances Demers inc. (Boucherville)				
5	Ambulances Demers inc.				
6	Ambulances Demers inc. (Saint-Jean)	120		120	
7	Ambulances Demers inc. (Farnham)				
8	Ambulances Richelieu Inc.				
9	Dessercom Saint-Hyacinthe	64		64	
10	Dessercom Acton Vale				
11	Dessercom Granby				
12	Dessercom Bedford				
13	Groupe Radisson Inc. (Waterloo)				
14	Ambulance Cowansville inc.				
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	184		184	

(1) Inscrit à la page 47-0.