

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

### AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA

Statut : Accepté      Code : 5478-0366

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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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 : Susan Horne	Date : 2017-07-17
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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> 10	
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 33	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 43	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Nadine Montour	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Financial Controller	
<b>Téléphone</b>	<b>6</b> 450-638-3930	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 2200	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOITITSEN : THA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Installation

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-07-25

Par : Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- 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	20	3432
- 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>20</b>	<b>3432</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
<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	33	11661
- Hébergement temporaire	19		
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>33</b>	<b>11661</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>33</b>	<b>11661</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

		1
Code de l'installation	0	
		Lits dressés (au 31 mars)
<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	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>10</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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
<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	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>10</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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOITTSSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
<b>Organismes</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>MSSS</b>	1 3432		11296			
<b>Gouvernement du Canada</b>	2					
<b>CNESST</b>	3		365			
<b>FAAQ</b>	4					
<b>MSP</b>	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
– Résidents canadiens	6					
– Non-canadiens	7					
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 3432		11661			
<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		10			33
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>	<b>Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)</b>	<b>Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)</b>	<b>Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11 10					
<b>Soins psychiatriques</b>	12					
<b>Néonatalogie</b>	13					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14 33					
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présences selon le type de chambres (3)</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée</b>	17		3432	3432		
<b>Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18					

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4783 - AS-478 (2016-2017)  
 Établissement : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Installation

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-07-25

Par : Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2017-10-03

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	9	32	
Admis durant l'année	2	52	19	
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	61	51	
Sortis durant l'année	5	40	10	
Décédés durant l'année	6	12	9	
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	52	19	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	9	32	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	4071	16914	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).  
(2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.  
(3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

**PAGE 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)**

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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'utilisateur.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

**PAGE 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOITTSEN : THA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Installation

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-07-25

Par : Nadine Montour

**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				
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	13309				13309
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					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7					
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10					Total (C.1 à C.5)
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12	99				99
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	4861				4861
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	639				639
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15					
<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			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					Total (C.1 à C.5)
		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée		Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017						
Administration d'immunoglobulines	18		xxxx	xxxx		
Biopsie de moelle	19		xxxx	xxxx		
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		xxxx	xxxx		
Hydratation par voie intraveineuse	21		xxxx	xxxx		
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		xxxx	xxxx		
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		xxxx	xxxx		
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		xxxx	xxxx		
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx		
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx		
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx		
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx		



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrire 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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 - 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2	4	1	5
Santé physique (65 ans et plus)	3	21	23	44
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5	25	24	49
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9	8	17	25
Sous-total (L.6 à L.9)	10	8	17	25
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	1	1	3
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15	1	1	3
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17	26	7	71
Déficience physique	18			
Autres	19	11	1	27
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	38	42	175
<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			
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27			

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

**PAGE 23 - AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)**

Cette page n'a pas été saisie.

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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		2
Atteinte neurologique centrale	2		
Traumatisme crano-cérébral	3	21	
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5		
Déficiência auditive	6		
Déficiência intellectuelle	7		
Déficiência motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10	17	
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11		
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14		
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	59	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	190
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>99</b>	<b>190</b>

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2
<b>Catégories de soins</b>	<b>Heures de prestation (1)</b>	<b>Heures de prestation (1)</b>
	<b>Audiologie</b>	<b>Orthophonie</b>
<b>Individuel</b>	1	
<b>Groupes de 2 à 5</b>	2	
<b>Groupes de 6 à 10</b>	3	
<b>Groupes de 11 à 15</b>	4	
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	5	190
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	6	
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	7	
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>	<b>Heures de prestation (1)</b>	<b>Heures de prestation (1)</b>
	<b>Audiologie</b>	<b>Orthophonie</b>
<b>Diagnostic traitement</b>	8	
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	9	
<b>Adaptation réadaptation</b>	10	
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	11	
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	12	
<b>Stages par niveau</b>	<b>Nombre d'heures (1)</b>	<b>Nombre d'heures (1)</b>
	<b>Audiologie</b>	<b>Orthophonie</b>
<b>Stage 1<sup>ère</sup> année</b>	13	
<b>Stage 2<sup>ème</sup> année</b>	14	
<b>Stage 3<sup>ème</sup> année</b>	15	
<b>Maîtrise (4)</b>	16	
<b>Internat (audio ortho seulement)</b>	17	
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	18	

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

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

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

(4) Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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		113	
Traumatisme crano-cérébral	2		1	
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3		188	
Affection neurologique périphérique	4		19	
Amputation	5		31	
Affection rhumatismale	6		294	
Affection musculo-squelettique	7		2508	
Problème orthopédique	8		473	
Affection cardiovasculaire	9		140	
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16		102	
Retard mental	17		622	
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23		224	
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26		146	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	2768
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29		4861	2768

(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 : 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
 Année : 2016-2017  
 Région : 16 - Montérégie

Statut : Accepté  
 Type : Installation

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2017-07-25

Par : Nadine Montour

**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		74	
Traumatisme crano-cérébral	2		4	
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3		74	
Affection neurologique périphérique	4		5	
Amputation	5		40	
Affection rhumatismale	6		59	
Affection musculo-squelettique	7		60	
Problème orthopédique	8		28	
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9		51	
Affection respiratoire	10		6	
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16		2	
Retard mental	17		5	
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20		108	
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		9	
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26		114	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	2026
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29		639	2026

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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>		
Individuel	1	
Groupes de 2 à 5	2	
Groupes de 6 à 10	3	
Groupes de 11 à 15	4	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	2768
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7	
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		
Diagnostic traitement	8	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12	
<b>Stages par niveau</b>		
Stage TRP (4)	13	
Stage 1 <sup>ère</sup> année	14	
Stage 2 <sup>ème</sup> année	15	
Stage 3 <sup>ème</sup> année	16	
Stage d'intégration	17	
	18	xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	xxxx

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

- (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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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					
Visiteurs, locataires, etc.	2					
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>					
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
<b>Prêts et recherches</b>	<b>Nombre</b>					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</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	59544				59544
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	66347				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
<b>Poids du linge propre (1)</b>						
- À l'établissement	14	53845				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**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						
25 - 34 ans	2						
35 - 44 ans	3	2	2			2	730
45 - 54 ans	4						
55 - 64 ans	5						
65 - 69 ans	6	6	6	1		5	1905
70 - 74 ans	7	1	2	3	2	1	379
75 - 79 ans	8	2	4	1	2	1	462
80 - 84 ans	9	8	14	5	2	7	2862
85 - 89 ans	10	5	7	1	2	4	1682
90 ans ou plus	11	8	15		3	12	3641
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>32</b>	<b>51</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>32</b>	<b>11661</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	1					
Domicile - avec services	14	6	7				
Centre hospitalier	15	12	3				
CHSLD public	16						
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>10</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	16914		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	890		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	9506		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	297		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5			
- Congés temporaires	6			
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7			
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10			
35 - 44 ans	11	2		2
45 - 54 ans	12			
55 - 64 ans	13			
65 - 69 ans	14	5		5
70 - 74 ans	15	1		1
75 - 79 ans	16	1		1
80 - 84 ans	17	7		7
85 - 89 ans	18	4		4
90 ans ou plus	19	12		12
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>32</b>		<b>32</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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>							
		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1				16914	16914	
Nombre d'usagers ayant quitté	2				19	19	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3				890	890	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				9506	9506	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				32	32	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6				297	297	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>							
		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>							
– Répit aux aidants	11						
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	20						
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
– Ventes de services posthospitaliers	21						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>							
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)</b>	25						

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Statut :** Accepté  
**Type :** Installation

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2017-07-25

**Par :** Nadine Montour

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :**

**Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2017-10-03

**Par :** Mylène Chartier

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

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

(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 :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du AS-471

- (1) A) Jr-présence
  - (2) B) Usager
  - (3) A) HPS
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

**PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)**

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 5478-0366 - CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 16 - Montérégie

**Type :** Installation

---

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

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

Imprimé le 2017-10-03