Santé et Services sociaux Québec

Agence de la santé et des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2017-2018)

Nom de l'établissement : CSSS DE TROIS-RIVIERES

Statut : Accepté Code : 1104-4898

Code de région sociosanitaire : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

AS-478 (2017-2018)

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 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
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 coutre 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 coutre 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 coutre 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 coutre 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 :	4784 - AS-478 (2017-2018)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	04 - Mauricie et Centre-du-Québec		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-29	**Par :**	Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-06	**Par :**	Karine Vilotta

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 2018.

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : M. Martin Beaumont	Date : 2018-06-30

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté

Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement

Année : 2017-2018

Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT			
Mission		**Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné**	**Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement**
CH	**1**	492	0
CHSLD	**2**	683	0
Total (L.1 à L.2)	**3**	1175	0
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	**4**	Lise Meunier	
Titre	**5**	Technicienne en administration	
Téléphone	**6**	819-378-5590	
Poste	**7**	72489	

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3
		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**		0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	29	8628	882
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**		0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**		0	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	29	8628	882
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	175	60298	329
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	40	13171	5
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	28	7597	26
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	19	2285	270
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	117	37016	209
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**		0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	19	6705	25
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	32	4504	33
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**		0	0
Total (L.6 à L.14)	**15**	430	131576	897
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	**16**		2011	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	**17**	4	1343	0
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)				
		Lits dressés (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**18**	679	243165	220
– Hébergement temporaire	**19**	4	914	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	**20**			
Sous-total (L.18 à L.20)	**21**	683	244079	220
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	**22**	0	0	0
– Hébergement temporaire	**23**	0	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	**24**	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	**25**	683	244079	220
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	**26**			**xxxx**

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Statut : Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29
Par : Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06
Par : Karine Vilotta

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

		1
Code de l'installation	**0**	5122-0168
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	29
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	29
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	175
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	40
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	28
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	19
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	117
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	**13**	32
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	**14**	0
Total (L.6 à L.14)	**15**	411
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	**16**	N/D
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	**17**	4

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1
Code de l'installation	**0**	5121-9541
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	**1**	
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	**2**	
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	**3**	
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	**4**	
Total (L.1 à L.4)	**5**	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	**6**	
– Chirurgie (s-c/a 6052)	**7**	
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	**8**	
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	**9**	
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	**10**	
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	**11**	
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	**12**	19
– 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 - CH)	**14**	
Total (L.6 à L.14)	**15**	19
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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

		1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)							
Organismes		**Soins de santé physique et de gériatrie**	**Soins psychiatriques**	**Hébergement permanent ou transitoire et temporaire**	**Hôtellerie hospitalière**	**Néonatologie**	
MSSS	**1**	130930	8606	243560	0	1487	
Gouvernement du Canada	**2**	10	0	0	0	0	
CNESST	**3**	344	4	365	0	0	
FAAQ	**4**	0	0	154	0	0	
MSP	**5**	0	0	0	0	0	
Non-résidents du Québec							
– Résidents canadiens	**6**	120	18	0	0	0	
– Non-canadiens	**7**	168	0	0	0	0	
Soins non assurés	**8**	4	0	0	0	0	
Total (L.1 à L.8)	**9**	131576	8628	244079	0	1487	
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD							
Lits dressés		**CH Salles**	**CH Chambres semi-privées**	**CH Chambres privées**	**CHSLD 3 lits ou plus**	**CHSLD 2 lits**	**CHSLD individuelle**
Dans l'établissement en incluant soins à la mère (6360) et en excluant berceaux et incubateurs	**10**	95	254	110	3	136	544
Lits en CH et CHSLD (1)		**Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)**	**Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)**	**Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)**	**Voir page 2**		
Soins de santé physique et de gériatrie	**11**	447	0	0	**xxxx**		
Soins psychiatriques	**12**	45	0	0	**xxxx**		
Néonatologie	**13**	0	0	0	**xxxx**		
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	683	0	0	**xxxx**		
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	**15**	0	0	0	**xxxx**		
Hôtellerie hospitalière	**16**	0	0	0	**xxxx**		
Jours-présences selon le type de chambres (3)		**CH Salles**	**CH Chambres semi-privées**	**CH Chambres privées**	**Total (C.1 à C.3)**		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	**17**	31318	74418	34468	140204		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	**18**	129360	8534	2310	140204		

(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 soins à la mère 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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	**1**					
Admis durant l'année	**2**					
Déplacements internes (arrivées)	**3**					
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	**4**					
Sortis durant l'année	**5**					
Décédés durant l'année	**6**					
Déplacements internes (départs)	**7**					
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	**8**					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**					
Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	**11**	3		24		
Admis durant l'année	**12**	174		409		
Déplacements internes (arrivées)	**13**	23		36		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	200		469		
Sortis durant l'année	**15**	183		428		
Décédés durant l'année	**16**					
Déplacements internes (départs)	**17**	15		15		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	198		443		
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	2		26		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	1011		7684		
Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	
Admis au 1er avril	**21**					
Admis durant l'année	**22**					
Déplacements internes (arrivées)	**23**					
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	**24**					
Sortis durant l'année	**25**					
Décédés durant l'année	**26**					
Déplacements internes (départs)	**27**					
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	**28**					
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	**29**					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**30**					

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	344	650		
Admis durant l'année	**2**	18183	427		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	12	61		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	18539	1138		
Sortis durant l'année	**5**	17273	50		
Décédés durant l'année	**6**	852	362		
Déplacements internes (départs)	**7**	66	61		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	18191	473		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	348	665		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	**10**	126809	274458		
Usagers		**c/a 6200**	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**
Admis au 1er avril	**11**	5			
Admis durant l'année	**12**	202			
Déplacements internes (arrivées)	**13**	127			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	**14**	334			
Sortis durant l'année	**15**	94			
Décédés durant l'année	**16**	1			
Déplacements internes (départs)	**17**	236			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	**18**	331			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	**19**	3			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**20**	968			
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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

		1	2	3	4
Usagers		**s-c/a 6364 Mères**	**s-c/a 6364 Nouveau-nés**	**s-c/a 6365 Mères**	**s-c/a 6365 Nouveau-nés**
Admis au 1er avril	**1**	11	10		
Admis durant l'année	**2**	1905	1558		
Déplacements internes (arrivées)	**3**	32	241		
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	**4**	1948	1809		
Sortis durant l'année	**5**	1931	1677		
Décédés durant l'année	**6**	1			
Déplacements internes (départs)	**7**	10	129		
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	**8**	1942	1806		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	**9**	6	3		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	**10**	4550	4442		

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE						
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Lits dressés (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	**1**	32	4504			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	**2**	0	0			
Total (L.1 à L.2)	**3**	32	4504			
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**4**	12	1487			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**5**	32	3906			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	**6**	0	0			
Total (L.4 à L.6)	**7**	44	5393			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Nombre d'accouchement (1)**	**Répartition des usagers selon leur statut Admis**	**Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ**	**Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	**8**	1453	1453	0	2010	3463
L'urgence (c/a 6240)		**Réorientés**	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre d'usagers	**9**	6810	42191	30654		
L'urgence (c/a 6240)		**Nombre**				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	**10**	52				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	**11**	2				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	**12**	0				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)		**Répartition des statuts Admis**	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre de procédures pondérées	**13**	689305	270639	1618452	132650	2711046

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		**Nombre d'heures**						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	**1**	8838						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	**2**	10450	0	0	514020	0	0	524470
À l'extérieur	**3**	0	0	0	0	**xxxx**	0	0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	**4**	201122	177751	1464	573874			954211
– À l'extérieur	**5**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.4 et L.5)	**6**	201122	177751	1464	573874			954211
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	**7**	22025	64045	0	185665			271735
– À l'extérieur	**8**	0	0	0	0	**xxxx**		0
Sous-total (L.7 et L.8)	**9**	22025	64045	0	185665			271735
Total (L.6 et L.9)	**10**	223147	241796	1464	759539			1225946
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		**Nombre d'unités techniques**						
Procédures diagnostiques	**11**	941776						
Procédures thérapeutiques	**12**	12435						
Total (L.11 et L.12)	**13**	954211						
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– Système endocrinien	**14**	43	3	65	1188			1299
– Système hémopoïétique	**15**	482	8	266	524			1280
– Système respiratoire	**16**	638	1229	245	1024			3136
– Système urinaire	**17**	179	3	68	374			624
– Système digestif	**18**	169	113	69	266			617
– Système cardiovasculaire	**19**	2159	34	1227	5472			8892
– Système nerveux	**20**	6	0	0	5			11
– Système squelettique	**21**	1135	122	1320	5045			7622
– Divers	**22**	5	2	15	212			234
– Traitements	**23**	1	0	10	105			116
Sous-total (L.14 à L.23)	**24**	4817	1514	3285	14215			23831
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	**25**	1	0	0	0			1
– Système nerveux	**26**	48	1	4	80			133
– Infection/Inflammation	**27**	56	1	11	75			143
– Système squelettique	**28**	0	0	0	0			0
– Oncologie	**29**	198	2	831	2272			3303
	30	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Sous-total (L.25 à L.30)	**31**	303	4	846	2427			3580
Total (L.24 et L.31)	**32**	5120	1518	4131	16642			27411
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Physiologie respiratoire (c/a 6610)**	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
Services offerts aux autres établissements(3)	**33**	0	0	0				
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**34**	**xxxx**	0	0				
Contrôle de qualité code # 13050	**35**	**xxxx**	15260	**xxxx**				
Contrôle de qualité code # 14702	**36**	**xxxx**	**xxxx**	5180				

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	462775	218090	7920	1640891	42	2329718
À l'extérieur	**2**					**xxxx**	
Total (L.1 et L.2)	**3**	462775	218090	7920	1640891	42	2329718
Électrocardiographie	**4**	231255	171625	0	485135	30	888045
Échographie cardiaque	**5**	83775	29325	0	374040		487140
Électroencéphalographie	**6**	38730	4830	0	60705		104265
Potentiels évoqués	**7**	280	80				360
Électromyographie	**8**	7320	2580	7920	208650		226470
Autres examens	**9**	101415	9650		512361	12	623438
Total (L.4 à L.9)	**10**	462775	218090	7920	1640891	42	2329718
Nombre d'unités techniques		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Services offerts aux autres établissements (1)	**11**						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	**12**						
– Interventions	**13**	164560					164560
Sous-total (L.12 et L.13)	**14**	164560					164560
À l'établissement	**15**	99820	64740	N/D	N/D		164560
À l'extérieur	**16**					**xxxx**	
Sous-total (L.15 et L.16)	**17**	99820	64740	0	0		164560
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	**18**						
– Interventions	**19**						
Sous-total (L.18 et L.19)	**20**						
À l'établissement	**21**						
À l'extérieur	**22**					**xxxx**	
Sous-total (L.21 et L.22)	**23**						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	**24**	220158	N/D				

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	0	**11**	0
3D	**2**	593	**22**	13046
4D	**3**	3	**25**	75
Radiothérapie stéréotaxique	**4**	130	**39**	5070
Radiochirurgie	**5**	41	**39**	1599
IMRT	**6**	1516	**34**	51544
IMRT avec 4 D	**7**	78	**34**	2652
TBI	**8**	0	**56**	0
Total (L.1 à L.8)	**9**	2361	**xxxx**	73986
Téléthérapie (s-c/a 6841)		**Traitements**		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	**10**	533		
2D ou 3D avec IGRT	**11**	2346		
3D avec 4D	**12**	0		
3D avec IGRT et 4D	**13**	0		
Radiothérapie stéréotaxique	**14**	519		
Radiochirurgie	**15**	60		
IMRT	**16**	5037		
IMRT avec 4D	**17**	0		
IMRT avec IGRT	**18**	18246		
IMRT avec IGRT et 4D	**19**	74		
TBI	**20**	0		
Bain d'électrons	**21**	0		
Total (L10 à L.21)	**22**	26815		

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3
Curiethérapie (s-c/a 6845)		**Traitements**	**Pondération**	**Traitements pondéré (C.1 x C.2)**
Curie endocavitaire HDR	**1**	15	**3,37**	51
Curie endocavitaire gynéco HDR	**2**	116	**4,02**	466
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	**3**	0	**5,05**	0
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	**4**	0	**1,03**	0
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	**5**	2	**7,24**	14
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	**6**	1	**1,43**	1
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	**7**	40	**7,76**	310
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	**8**	22	**1,53**	34
Curie endocavitaire LDR	**9**	0	**4,15**	0
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	**10**	0	**5,75**	0
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	**11**	0	**7**	0
Curie prostate LDR (grains)	**12**	0	**5,9**	0
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	**13**	166	**1,6**	266
Coupole ophtalmique	**14**	0	**5**	0
Total (L.1 à L.14)	**15**	362	**xxxx**	1142
Traitements		**Usagers débutés**	**Mises en traitement**	
Téléthérapie (s-c/a 6841)	**16**	2063	2063	
Curiethérapie (s-c/a 6845)	**17**	24	80	
Total (L.16 à 17)	**18**	2087	2143	
Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)		**Visites**		
Consultation médicale	**19**	2664		
Visite de relance	**20**	3672		
Visite médicale en cours de traitement	**21**	3576		
Total (L.19 à 21)	**22**	9912		

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens								
– Tête et cou	**1**	164	584	380	329			1457
– Colonne et bassin	**2**	1264	5123	3322	5299			15008
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	**3**	3079	9983	16615	3166			32843
– Thorax et abdomen	**4**	17037	20047	3403	3531			44018
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	**5**	152	37	18	597			804
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	**6**	72	3	8	114			197
– Examens spéciaux	**7**	450	17	3	350			820
– Contrôle fluoroscopique	**8**	1680	25	12	677			2394
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	**9**	346	67	174	1334			1921
Sous-total (L.1 à L.9)	**10**	24244	35886	23935	15397			99462
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	**11**	2881	4407	1970	20692			29950
– Interventions	**12**	47	16	26	1526			1615
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	**13**	36	10	30	9975			10051
– Interventions	**14**	2	0	9	812			823
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	**15**	5086	9908	1686	19046	93		35819
– Manipulations d'images post-examen	**16**	2852	4767	897	4533	70		13119
– Interventions	**17**	195	75	251	87			608
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	**18**	901	144	370	4178			5593
– Manipulations d'images post-examen	**19**	74	5	27	420			526
– Interventions	**20**	0	0	0	8			8
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	**21**	1089	296	335	2047			3767
– Manipulations d'images post-examen	**22**	274	67	86	481			908
– Interventions	**23**	2096	337	625	1568			4626
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**24**							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	**25**							
– Manipulations d'images post-examen	**26**							
– Interventions	**27**							
Total (L.10 à L.27)	**28**	39777	55918	30247	80770	163		206875
Nombre total d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.5)**	
Effectuées à l'établissement	**29**	1016647	1348446	2081978	3400		4450471	
Effectuées à l'extérieur	**30**				**xxxx**	**xxxx**		
Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilité**					
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	**31**	1319072	29374					

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers Inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	**1**	530484	449060	279991	228810			1488345		
– Interventions	**2**	12295	1940	3860	35290			53385		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	**3**	71030	113770	42130	536880			763810		
– Interventions	**4**	1750	590	900	55825			59065		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	**5**	875	240	680	202670			204465		
– Interventions	**6**	60	0	280	30540			30880		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	**7**	115149	208089	37359	480036	2700		843333		
– Manipulations d'images post-examen	**8**	31225	49325	9045	45395	700		135690		
– Interventions	**9**	11870	4480	14030	4720	0		35100		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	**10**	45000	7165	18255	204140			274560		
– Manipulations d'images post-examen	**11**	740	50	270	4200			5260		
– Interventions	**12**	0	0	0	240			240		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	**13**	40139	10633	12854	86452			150078		
– Manipulations d'images post-examen	**14**	2890	670	875	5035			9470		
– Interventions	**15**	153140	27995	53910	161745			396790		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**16**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	**17**									
– Manipulations d'images post-examen	**18**									
– Interventions	**19**									
Total (L.1 à L.19)	**20**	1016647	874007	474439	2081978	3400		4450471		
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**	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D			0
Contrôle de qualité code # 8287	**22**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Département / service		**Services achetés (Nbre d'UTP)**	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres établissements (3)**						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**23**									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**24**									
Mammographie (s-c/a 6833)	**25**									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**26**									
Résonance magnétique (6835)	**27**									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	**28**									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**29**									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	**30**									
Total (L.23 à L.30)	**31**									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Graphie fixe**	**Graphie mobile**	**Scopie**	**Total (C.1 à C.3)**					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**32**	5	0	1	6					
Département / service		**Cardiologie**	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**33**	0	2	7	9					
		Mammographe	**Stéréotaxie**							
Mammographie (s-c/a 6833)	**34**	2	1							
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		**Nombre**								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**35**	3								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**36**	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**37**	1								

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Centre d'activités		**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.4)**	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	**1**	**xxxx**	71315	8340		79655	
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**	805	167698	4651		173154	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	**4**	0	3254	0		3254	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	**5**	0	157	0		157	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	**6**	0	12026	0		12026	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	**7**	0	27190	0		27190	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	**8**	0	96	0		96	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	**9**						
		Usagers admis Hospitalisés	**Usagers admis Hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	**10**	2109744	0	549062	0		2658806
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	**11**	1	0	1279	0		1280
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	**12**	852	0	585	0		1437
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	**13**	25652	2544	27295	492		55983
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	**14**	11087	4589	6015	845		22536
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	**15**	2046	703	1544			4293
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE							
			Appels téléphoniques	**Rencontres**			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	**16**	**xxxx**	5801	3741	**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**	**Total (C.1 à C.5)**
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	**17**	2893	2288	1846	2176	317	9520
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS DURANT L'ANNÉE FINANCIÈRE		**Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée**			**Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement**	**Lors d'une visite pour urgence oncologique**	**Total (C.1, C.4 et C.5)**
Administration d'immunoglobulines	**18**	0	**xxxx**	**xxxx**	177		177
Assistance à la biopsie de moelle	**19**	0	**xxxx**	**xxxx**	179	1	180
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	**20**	160	**xxxx**	**xxxx**	8		168
Hydratation par voie intraveineuse	**21**	39	**xxxx**	**xxxx**	73		112
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	**22**	18	**xxxx**	**xxxx**	96		114
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	**23**	9	**xxxx**	**xxxx**	238		247
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	**24**	0	**xxxx**	**xxxx**	699	1	700
Assistance à la ponction d'ascite	**25**		**xxxx**	**xxxx**			
Assistance à la ponction pleurale	**26**		**xxxx**	**xxxx**			
Prélèvement sanguin par cathéter central	**27**	0	**xxxx**	**xxxx**	20		20
Administration de produits sanguins réalisée au service	**28**	57	**xxxx**	**xxxx**	681		738

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté

Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement

Année : 2017-2018

Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE DURANT L'ANNÉE FINANCIÈRE										
Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)		**Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement**	**Traitement seulement**	**Suivi médical pendant la période active de traitements seulement**	**Suivi médical après la fin des traitements seulement**	**Consultation et traitement le même jour**	**Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement**	**Professionnels du service seulement et sans traitement**	**Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement**	**Total des visites déclarées en A (C1 à C8)**
Nombre	**1**	1831	9520	9064	6140	0	492	64	79	27190

Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre d'usagers**	**Nombre d'heures présence – usager (1)**		
Admis	**1**	6224	13709		
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	**2**	9538	8746		
– Autres responsabilités de paiement	**3**	20	23		
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	**4**				
– Autres responsabilités de paiement	**5**				
Fournis à d'autres établissements	**6**				
Total (L.1 à L.6)	**7**	15782	22478		
Bloc opératoire (c/a 6260)		**Nombre de salles utilisées**			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	**8**	14			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	**9**	0			
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		**Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)**	**Consultations externes (c/a 6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.1 à C.3)**
Bronchoscopie	**10**	1193	0	2	1195
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	**11**	0	2488	132	2620
Gastroscopie	**12**	3386	0	4	3390
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**13**	252	0	11	263
Coloscopie	**14**	5031	0	2	5033
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**15**	1556	0	12	1568
Cytoscopie	**16**	0	3180	219	3399
Urétroscopie	**17**	0	0	0	0
Autres endoscopies des voies urinaires	**18**	0	0	1247	1247
Colposcopie	**19**	0	2416	0	2416
Hystéroscopie	**20**	0	0	346	346
Autres endoscopies gynécologiques	**21**	0	0	0	0
Endoscopie des voies biliaires	**22**	0	0	0	0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	**23**	279	0	0	279
Autres (préciser) (3)	**24**	329	0	0	329
	25	0	0	0	0
Total (L.10 à L.25)	**26**	12026	8084	1975	22085

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)		**Nombre de visites Admis**	**Nombres de visites Externes**			
Anesthésiologie	**1**	0	0			
Biochimie médicale	**2**	0	285			
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	**3**	0	1879			
Chirurgie cardiaque	**4**	0	0			
Chirurgie générale	**5**	17	15988			
Chirurgie orthopédique	**6**	22	31124			
Chirurgie plastique	**7**	17	4499			
Dermatologie	**8**	7	26499			
Endocrinologie et métabolisme	**9**	0	0			
Gastroentérologie	**10**	0	3277			
Génétique médicale	**11**	0	0			
Gériatrie	**12**	0	133			
Gynécologie	**13**	0	10696			
Immunologie clinique et allergie	**14**	0	0			
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	**15**	0	547			
Médecine interne	**16**	0	792			
Medecine physique et réadaptation	**17**	0	3929			
Microbiologie médicale et infectiologie	**18**	0	0			
Néphrologie	**19**	0	2352			
Neurochirurgie	**20**	8	5339			
Neurologie	**21**	0	178			
Obstétrique	**22**	0	2010			
Ophtalmologie	**23**	0	8229			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	**24**	242	11724			
Pédiatrie	**25**	0	4883			
Pneumologie	**26**	0	4663			
Rhumatologie	**27**	0	316			
Urologie	**28**	492	16330			
Total (L.1 à L.28)	**29**	805	155672			
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)						
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés		**Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique**	**Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés**	**Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides**	**Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets**	**Total (C.1 à C.4)**
Ensachage	**30**	150131	45098	18017	82546	295792
Coefficients de pondération		**0,1**	**1**	**1**	**0,5**	**xxxx**
Ensachage pondéré	**31**	15013	45098	18017	41273	119401
Cycle de désinfection/pasteurisation	**32**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	399
Désinfection en endoscopie	**33**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	22903
Total (L.31 à L.33)	**34**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	142703

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		**Dispensé (1)**		
Troubles anxieux et dépressifs	**1**			
Psychiatrie légale	**2**			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	**3**			
– Troubles psychotiques réfractaires	**4**			
Troubles alimentaires	**5**			
Troubles de la conduite sexuelle	**6**			
Les troubles de la personnalité	**7**			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	**8**	0	0	0
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	**9**			
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		**Jeunes**	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Heures travaillées (2)	**10**	8866	18810	27676
Usagers différents	**11**	402	946	1348

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1
Catégories		**Nombre d'unités techniques**
0100 – Aérosolthérapie	**1**	604517
0200 – Sécrétions bronchiques	**2**	134251
0300 – Techniques respiratoires	**3**	32776
0400 – Rééducation – Enseignement	**4**	10140
0500 – Oxygénothérapie et humidification	**5**	113780
0600 – Support ventilatoire	**6**	756048
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	**7**	775955
0800 – Drainage pleural	**8**	0
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	**9**	6490
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	**10**	59108
1100 – Support thérapeutique	**11**	11034
	12	**xxxx**
	13	**xxxx**
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	**14**	154707
	15	**xxxx**
	16	**xxxx**
Total (L.1 à L.16)	**17**	2658806
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		**Nombre**
Unités techniques achetées en inhalothérapie	**18**	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	**19**	43012
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	**20**	549062
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		**Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)**
Ajout aux valeurs unitaires	**21**	0

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		**Usagers Hospitalisés**	**Usagers Hébergés**	**Usagers Externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)**	**Total des usagers différents par domaine (2)**
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	**1**	31		85	**xxxx**	116
– Nombre d'interventions (2)	**2**	166		319	485	**xxxx**
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	**3**	119		482	**xxxx**	601
– Nombre d'interventions (2)	**4**	353		2247	2600	**xxxx**
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	**5**	173			**xxxx**	173
– Nombre d'interventions (2)	**6**	371			371	**xxxx**
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	**7**		**xxxx**		**xxxx**	
– Nombre d'interventions (2)	**8**		**xxxx**			**xxxx**
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	**9**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions (2)	**10**					**xxxx**
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	**11**				**xxxx**	
– Nombre d'interventions (2)	**12**					**xxxx**
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	**13**	323		567	**xxxx**	890
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	**14**	890		2566	3456	**xxxx**

(1) Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
(2) Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	0	51	0	51
Santé physique (Adultes)	**2**	263	365	45	673
Santé physique (65 ans et plus)	**3**	289	2148	572	3009
Planification des naissances	**4**	0	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.4)	**5**	552	2564	617	3733
Santé mentale (0 – 15 ans)	**6**	101	0	0	101
Santé mentale (16 – 17 ans)	**7**	27	2	0	29
Santé mentale (Adultes)	**8**	618	211	1	830
Santé mentale (65 ans et plus)	**9**	96	29	4	129
Sous-total (L.6 à L.9)	**10**	842	242	5	1089
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	**11**				
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	**12**				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	**13**			3	3
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	**14**				
Sous-total (L.11 à L.14)	**15**			3	3
Dépendances	**16**				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**17**				
Déficience physique	**18**				
Autres	**19**			5	5
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	**20**	1394	2806	630	4830
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)					
Programmes de services par statuts		**Nombre d'usagers Externes**	**Nombre d'usagers Hospitalisés**	**Nombre d'usagers Hébergés**	**Total (C.1 à C.3)**
Dépendances	**21**				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	**22**	0	468	758	1226
Déficience physique	**23**				
Déficience intellectuelle et TSA	**24**				
Santé mentale	**25**				
Santé physique	**26**				
Total (L.21 à L.26)	**27**	0	468	758	1226

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	190	0	4	**xxxx**	36	0	230
05 – Estrie	**5**				**xxxx**			
06 – Montréal	**6**				**xxxx**			
07 – Outaouais	**7**				**xxxx**			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				**xxxx**			
09 – Côte-Nord	**9**				**xxxx**			
10 – Nord-du-Québec	**10**				**xxxx**			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				**xxxx**			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				**xxxx**			
13 – Laval	**13**				**xxxx**			
14 – Lanaudière	**14**				**xxxx**			
15 – Laurentides	**15**				**xxxx**			
16 – Montérégie	**16**				**xxxx**			
17 – Nunavik	**17**				**xxxx**			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				**xxxx**			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	190	0	4	**xxxx**	36	0	230
Hors Québec	**20**				**xxxx**			
Total (L.19 et L.20)	**21**	190	0	4	**xxxx**	36	0	230
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)								
Fistule ou prothèse interne	**22**	34	0	3		0	0	37
Cathéter veineux central	**23**	136	0	1		0	0	137
Total (L.22 et L.23)	**24**	170	0	4		0	0	174
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	**25**	52		**xxxx**		**xxxx**		52
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	**26**	5		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	5
Nombre de générateurs gardés en réserve	**27**	2		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		2

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	27446	0	780	375	12780	0	41381
05 – Estrie	**5**							
06 – Montréal	**6**							
07 – Outaouais	**7**							
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**							
09 – Côte-Nord	**9**							
10 – Nord-du-Québec	**10**							
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**							
12 – Chaudières-Appalaches	**12**							
13 – Laval	**13**							
14 – Lanaudière	**14**							
15 – Laurentides	**15**							
16 – Montérégie	**16**							
17 – Nunavik	**17**							
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**							
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	27446	0	780	375	12780	0	41381
Hors Québec	**20**							
Total (L.19 et L.20)	**21**	27446	0	780	375	12780	0	41381
Nombre de traitements pour les usagers admis	**22**	1414	0	**xxxx**	375	254	**xxxx**	2043
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	**23**	26032	0	780	**xxxx**	12526	0	39338
Total (L.22 et L.23)	**24**	27446	0	780	375	12780	0	41381
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	**25**	294	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	294
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	**26**	387	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	387
Total (L.25 et L.26)	**27**	681	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	681

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	18	18	36
05 – Estrie	**5**			
06 – Montréal	**6**			
07 – Outaouais	**7**			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			
09 – Côte-Nord	**9**			
10 – Nord-du-Québec	**10**			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**			
13 – Laval	**13**			
14 – Lanaudière	**14**			
15 – Laurentides	**15**			
16 – Montérégie	**16**			
17 – Nunavik	**17**			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	18	18	36
Hors Québec	**20**			
Total (L.19 et L.20)	**21**	18	18	36

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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**	5135	7645	12780
05 – Estrie	**5**			
06 – Montréal	**6**			
07 – Outaouais	**7**			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			
09 – Côte-Nord	**9**			
10 – Nord-du-Québec	**10**			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**			
13 – Laval	**13**			
14 – Lanaudière	**14**			
15 – Laurentides	**15**			
16 – Montérégie	**16**			
17 – Nunavik	**17**			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	5135	7645	12780
Hors Québec	**20**			
Total (L.19 et L.20)	**21**	5135	7645	12780
Nombre de traitements pour les usagers admis	**22**	254	0	254
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	**23**	4881	7645	12526
Total (L.22 et L.23)	**24**	5135	7645	12780

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Enfants 0 – 3 ans	**1**	548	574	840
Otite	**2**	38	38	43
Acouphènes	**3**	51	51	67
Médication ototoxique	**4**	29	30	38
Vertiges	**5**	14	15	19
Surdité professionnelle	**6**	25	25	34
Presbyacousie	**7**	79	79	105
Retard ou trouble de développement	**8**	4	4	4
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	**9**	29	30	38
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	**10**	181	188	273
Atteinte auditive d'origine conductive	**11**	73	77	104
Atteinte auditive d'origine centrale	**12**	21	26	99
Audition normale	**13**	98	96	100
Autres	**14**	46	47	90
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**15**	**xxxx**	**xxxx**	0
Groupes de 16 et plus	**16**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.16)	**17**	1236	1280	1854

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	126	325	283
Atteinte neurologique centrale	**2**	25	48	72
Traumatisme cranio-cérébral	**3**	9	15	15
Malformation tête et cou	**4**	0	0	0
Tumeur et cancer tête et cou	**5**	39	97	102
Déficience auditive	**6**	0	0	0
Déficience intellectuelle	**7**	0	0	0
Déficience motrice	**8**	0	0	0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**9**	0	0	0
Autres troubles du développement	**10**	20	38	46
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**11**	0	0	0
Syndrome dysphasique	**12**	0	0	0
Trouble de la fluidité	**13**	0	0	0
Trouble de la voix	**14**	104	137	172
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**15**	0	0	0
Communication normale	**16**	0	0	0
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**17**	632	777	708
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**18**	**xxxx**	**xxxx**	19
Groupes de 16 et plus	**19**	**xxxx**	**xxxx**	0
TOTAL (L.1 à L.19)	**20**	955	1437	1417

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2
Catégories de soins		**Heures de prestation (1) Audiologie**	**Heures de prestation (1) Orthophonie**
Individuel	**1**	1854	1398
Groupes de 2 à 5	**2**	0	0
Groupes de 6 à 10	**3**	0	0
Groupes de 11 à 15	**4**	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	0	19
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	0	0
Total (L. 1 à L.6)	**7**	1854	1417
Étapes du continuum phases de réadaptation		**Heures de prestation (1) Audiologie**	**Heures de prestation (1) Orthophonie**
Diagnostic traitement	**8**	1854	1417
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	0	0
Adaptation réadaptation	**10**	0	0
Soutien à l'intégration sociale	**11**	0	0
Total (L. 8 à L.11)	**12**	1854	1417
Stages par niveau		**Nombre d'heures (1) Audiologie**	**Nombre d'heures (1) Orthophonie**
Stage 1ière année	**13**	35	28
Stage 2ième année	**14**	0	0
Stage 3ième année	**15**	154	0
Maîtrise (4)	**16**	0	174
Internat (audio ortho seulement)	**17**	0	1050
Total (L.13 à L.17)	**18**	189	1252

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	302	1169	1317
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	170	637	611
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	520	2140	3131
Affection neurologique périphérique	**4**	355	1693	1651
Amputation	**5**	47	298	321
Affection rhumatismale	**6**	553	2286	2105
Affection musculo-squelettique	**7**	2099	11120	10422
Problème orthopédique	**8**	2210	16675	13495
Affection cardiovasculaire	**9**	138	630	560
Affection respiratoire	**10**	128	541	523
Affection cutanée	**11**	109	876	931
Polytraumatisme	**12**	138	556	522
Problème de développement	**13**	181	634	826
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	39	150	143
Urologie	**15**	3	9	5
Autres affections (santé physique)	**16**	3204	16248	16422
Retard mental	**17**	2	6	10
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	3	16	17
Déficit d'attention	**19**	0	0	0
Troubles mentaux organiques	**20**	65	249	363
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	7	17	22
Trouble de l'humeur	**22**	1	2	2
Trouble anxieux	**23**	2	11	12
Trouble de l'adaptation	**24**	0	0	0
Trouble de la personnalité	**25**	1	20	10
Autres troubles mentaux	**26**	0	0	1
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	1081
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	8
Total (L.1 à L.28)	**29**	10277	55983	54511

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

		1	2	3
Diagnostics		**Usagers**	**Jours-traitements**	**Heures de prestation de services (1)**
Accident vasculaire cérébral	**1**	328	1079	1358
Traumatisme cranio-cérébral	**2**	83	316	356
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**3**	553	2384	3841
Affection neurologique périphérique	**4**	60	258	264
Amputation	**5**	43	226	267
Affection rhumatismale	**6**	42	88	112
Affection musculo-squelettique	**7**	57	202	218
Problème orthopédique	**8**	1354	5749	5873
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**9**	59	156	199
Affection respiratoire	**10**	117	409	578
Affection cutanée	**11**	54	166	165
Polytraumatisme	**12**	137	628	578
Problème de développement	**13**	97	454	1218
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**14**	248	611	757
Urologie	**15**	1	5	9
Autres affections (santé physique)	**16**	2035	6713	10522
Retard mental	**17**	5	19	34
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	**18**	2	2	4
Déficit d'attention	**19**	0	0	0
Troubles mentaux organiques	**20**	412	1680	3275
Schizophrénie et troubles psychotiques	**21**	46	353	350
Trouble de l'humeur	**22**	99	520	483
Trouble anxieux	**23**	12	66	72
Trouble de l'adaptation	**24**	27	85	85
Trouble de la personnalité	**25**	26	140	124
Autres troubles mentaux	**26**	39	227	214
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**27**	**xxxx**	**xxxx**	1438
Groupes de 16 et plus	**28**	**xxxx**	**xxxx**	5
Total (L.1 à L.28)	**29**	5936	22536	32399

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2
		Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins			
Individuel	**1**	53393	30956
Groupes de 2 à 5	**2**	4	0
Groupes de 6 à 10	**3**	20	0
Groupes de 11 à 15	**4**	5	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	**5**	1081	1438
Groupes de 16 et plus (3)	**6**	8	5
Total (L. 1 à L.6)	**7**	54511	32399
Étapes du continuum phases de réadaptation			
Diagnostic traitement	**8**	48364	24535
Réadaptation fonctionnelle intensive	**9**	574	560
Adaptation réadaptation	**10**	276	287
Soutien à l'intégration sociale	**11**	5297	7017
Total (L. 8 à L.11)	**12**	54511	32399
Stages par niveau			
Stage TRP (4)	**13**	2758	0
Stage 1ière année	**14**	0	1853
Stage 2ième année	**15**	0	0
Stage 3ième année	**16**	420	3804
Stage d'intégration	**17**	2225	3075
	18	**xxxx**	**xxxx**
Total (L.13 à L.18)	**19**	5403	8732

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS				
Activités		**Nombre de jours soins**	**Nombre d'usagers inscrits**	**Nombre d'appels téléphoniques**
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
– Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés				
-- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	**1**	5996	0	116
-- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe	**2**	2761	0	0
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	**3**	2786	2751	**xxxx**
-- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	**4**	489	0	**xxxx**
-- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	**5**	54	0	**xxxx**
-- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	**6**	140	46	**xxxx**
-- Techniques endoscopiques plus de 3 h	**7**	0	0	**xxxx**
-- Techniques endoscopiques moins de 3 h	**8**	0	0	**xxxx**
-- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	**9**	281	0	**xxxx**
-- Techniques hémodynamiques	**10**	0	0	**xxxx**
-- Électroconvulsothérapie (ECT)	**11**	259	105	**xxxx**
-- Autres (préciser) (3)	**12**	0	6458	**xxxx**
Services entièrement rendus à l'unité				
– Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
-- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	**13**	104	0	**xxxx**
-- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	**14**	48	0	**xxxx**
-- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	**15**	77	4	**xxxx**
-- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	**16**	788	5	**xxxx**
-- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	**17**	4	3	**xxxx**
-- Chimiothérapie	**18**	14	12	**xxxx**
-- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et etraits de cathéters centraux	**19**	258	33	**xxxx**
-- Soins et suivi des plaies	**20**	3655	1	**xxxx**
-- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	**21**	3	3	**xxxx**
-- Phlébotomie / Saignée	**22**	0	0	**xxxx**
-- Autres (préciser) (3)	**23**	100	65	**xxxx**
– Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
-- Diabète	**24**	4074	562	3794
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	**25**	778	0	0
-- Maladie cardio-vasculaire	**26**	4642	1864	348
-- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	**27**	1250	458	3146
-- Postgreffe	**28**	0	0	0
-- Maladie pulmonaire	**29**	3761	1083	1266
-- Anticoagulothérapie	**30**	0	0	0
-- VIH	**31**	0	0	0
-- Obésité morbide	**32**	0	0	0
-- Douleur chronique	**33**	4853	2526	2142
-- Autres (préciser) (3)	**34**	3270	969	**xxxx**
Total (L.1 à L.34)	**35**	40445	16948	10812

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Utilisateurs		**Nb de places payantes Exploitées par l'établissement**	**Nb de places payantes Exploitées par la fondation**	**Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation**	**Total (C.1 à C.3)**	**Nb de places non payantes**	**Total (C.4 à C.5)**
Employés(es), médecins, etc.	**1**	2320	0	0	2320		2320
Visiteurs, locataires, etc.	**2**	545	0	0	545		545
Total (L.1 et L.2)	**3**	2865	0	0	2865		2865
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		**Nombre**					
Prêt de documentation	**4**	24327					
Prêt entre bibliothèques	**5**	9639					
Recherche documentaire	**6**	1371					
Total (L.4 à L.6)	**7**	35337					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Lieu de production		**Repas gratuits Usagers admis**	**Repas gratuits Autres**	**Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent**	**Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour**	**Ventes de repas Autres**	**Total (C.1 à C.5)**
À l'établissement	**8**	1447869	92857	370780	6394	128499	2046399
Achetés ailleurs	**9**	0	0	0	0	0	0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit		**Pour l'établissement**	**Services vendus**				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
– À l'établissement	**10**	2788354	2190				
– Dans d'autres établissements	**11**	0	0				
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	**12**	0	0				
-- Services privés	**13**	0	0				
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	**14**	2455679	1927				
– Dans d'autres établissements	**15**	0	0				
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	**16**	0	0				
-- Services privés	**17**	0	0				

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES								
Groupes d'âges		**Nombre en début d'année**	**Admissions durant l'année (1)**	**Total (C.1 + C.2)**	**Sorties durant l'année (1)**	**Décès**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)**	**Nombre de jours-présence durant l'année**
0 – 24 ans	**1**	0	1	1	0	1	0	12
25 – 34 ans	**2**	0	1	1	0	1	0	209
35 – 44 ans	**3**	3	2	5	2	0	3	1126
45 – 54 ans	**4**	9	2	11	0	2	9	3269
55 – 64 ans	**5**	27	29	56	1	17	38	10974
65 – 69 ans	**6**	22	12	34	3	10	21	7915
70 – 74 ans	**7**	42	47	89	7	32	50	17306
75 – 79 ans	**8**	86	46	132	4	34	94	34520
80 – 84 ans	**9**	116	68	184	6	60	118	45355
85 – 89 ans	**10**	145	107	252	13	80	159	57033
90 ans ou plus	**11**	200	112	312	14	125	173	66360
Total (L.1 à L.11)	**12**	650	427	1077	50	362	665	244079
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE								
Provenance ou destination		**Nombre admis**	**Nombre sorties**					
Domicile – sans service	**13**	78	32					
Domicile – avec services	**14**	5	3					
Centre hospitalier	**15**	190	4					
CHSLD public	**16**	4	5					
CHSLD privé conventionné	**17**	0	0					
CHSLD privé non conventionné	**18**	0	0					
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**					
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**					
Ressource intermédiaire	**21**	101	1					
Résidence d'accueil - adultes	**22**	4	1					
Famille d'accueil - enfants	**23**	0	0					
Centre de réadaptation	**24**	9	0					
Autres	**25**	36	4					
Total (L.13 à L.25)	**26**	427	50					

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	**1**	274458			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	**2**	666			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	724661			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	**4**	1090			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	38			
– Congés temporaires	**6**	41			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	220			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**	210			
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)					
Groupes d'âges		**Réadaptation (c/a 6080) (4)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)**	**Total (C.1 à C.3)**
0 – 24 ans	**9**		0		0
25 – 34 ans	**10**		0		0
35 – 44 ans	**11**		3		3
45 – 54 ans	**12**		9		9
55 – 64 ans	**13**		38		38
65 – 69 ans	**14**		21		21
70 – 74 ans	**15**		50		50
75 – 79 ans	**16**		94		94
80 – 84 ans	**17**		118		118
85 – 89 ans	**18**		159		159
90 ans ou plus	**19**		173		173
Total (L.9 à L.19)	**20**		665		665

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN							
		Hébergement temporaire	**c/a 6080**	**c/a 6270**	**c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)**	**Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)**	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	**1**	877			273581	274458	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**	77			335	412	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	**3**	11			817	666	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**	37			724624	724661	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**	2			663	665	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	**6**	19			1093	1090	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)							
		Usagers au début de l'année	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Total (C.1 à C.2)**	**Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)**	**Usagers admis au 31 mars**
Hébergement temporaire – Catégories de besoins							
– Répit aux aidants	**11**	0	32	441	32	14	1
– Dépannage familial	**12**	0	0	0	0		0
– Désengorgement des urgences	**13**	0	0	0	0		0
– Protection sociale	**14**	0	0	0	0		0
– Convalescence	**15**	0	0	0	0		0
– Soins palliatifs (2)	**16**	0	47	473	47	10	1
– Hébergement de crise	**17**	0	0	0	0		0
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	**18**	0	0	0	0		0
– Autres (préciser) (3)	**19**	0	0	0	0		0
Total (L.11 à L.19) (4)	**20**	0	79	914	79	12	2
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
– Ventes de services posthospitaliers	**21**						
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	**22**						
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	**23**						
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	**24**						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	**25**						

(1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.
(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
(4) Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES								
Groupes d'âges		**Soutien à l'autonomie des personnes âgées**	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (2)**	**Dépendances**	**Santé mentale**	**Sous-total (C.1 à C.6)**
0 – 24 ans	**1**	0	12					12
25 – 34 ans	**2**	0	209					209
35 – 44 ans	**3**	0	1126					1126
45 – 54 ans	**4**	0	3269					3269
55 – 64 ans	**5**	0	10974					10974
65 – 69 ans	**6**	7915	0					7915
70 – 74 ans	**7**	17306	0					17306
75 – 79 ans	**8**	34520	0					34520
80 – 84 ans	**9**	45355	0					45355
85 – 89 ans	**10**	57033	0					57033
90 ans ou plus	**11**	66360	0					66360
Total (L.1 à L.11)	**12**	228489	15590					244079
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)								
Groupes d'âges		**Sous-total reporté**	**Santé physique**	**Total (C.1 à C.2)**				
0 – 24 ans	**13**	12		12				
25 – 34 ans	**14**	209		209				
35 – 44 ans	**15**	1126		1126				
45 – 54 ans	**16**	3269		3269				
55 – 64 ans	**17**	10974		10974				
65 – 69 ans	**18**	7915		7915				
70 – 74 ans	**19**	17306		17306				
75 – 79 ans	**20**	34520		34520				
80 – 84 ans	**21**	45355		45355				
85 – 89 ans	**22**	57033		57033				
90 ans ou plus	**23**	66360		66360				
Total (L.13 à L.23)	**24**	244079		244079				

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
(2) TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES						
Groupes d'âges		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)**
0 – 24 ans	**1**	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	**2**	0	0	0	0	0
35 – 44 ans	**3**	0	0	0	0	0
45 – 54 ans	**4**	1	2	3	3	0
55 – 64 ans	**5**	16	6	22	9	13
65 – 69 ans	**6**	14	12	26	10	16
70 – 74 ans	**7**	31	25	56	23	33
75 – 79 ans	**8**	51	26	77	31	46
80 – 84 ans	**9**	52	21	73	46	27
85 – 89 ans	**10**	26	21	47	33	14
90 ans ou plus	**11**	17	7	24	15	9
Total (L.1 à L.11)	**12**	208	120	328	170	158
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE						
Provenance ou destination		**Nombre d'inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	106	65			
Domicile – avec services	**14**	14	90			
Centre hospitalier	**15**	0	3			
CHSLD public	**16**	0	4			
CHSLD privé conventionné	**17**	0	0			
CHSLD privé non conventionné	**18**	0	0			
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**	0	5			
Résidence d'accueil - adultes	**22**	0	0			
Famille d'accueil - enfants	**23**	0	0			
Centre de réadaptation	**24**	0	0			
Autres	**25**	0	3			
Total (L.13 à L.25)	**26**	120	170			

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attitré		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	0
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	2569
Éducateur (2)	**3**	3163
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	0
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	1342
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	0
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	**7**	1314
Diététiste	**8**	0
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	**9**	3780
Personnel de bureau	**10**	0
Autres (préciser)	**11**	3074
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	15242
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	3615
Total (L.12 et L.13)	**14**	18857
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		
Plans		**Nombre d'usagers**
D'intervention	**15**	328
De services individualisés	**16**	0
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		
Référents		**Nombre d'usagers**
CLSC	**17**	97
Organisme communautaire	**18**	3
Hôpital de jour	**19**	3
Médecin	**20**	6
De sa propre initiative	**21**	11
Autres (préciser)	**22**	0
Total (L.17 à L.22)	**23**	120
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU C/A 7690		
L'usager est		**Nombre de transport**
Sur pieds	**24**	13803
En fauteuil roulant	**25**	358
Total (L.24 à L.25)	**26**	14161

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5
MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS PAR GROUPES D'ÂGES						
Groupes d'âges		**Nombre au début de l'année**	**Inscriptions durant l'année**	**Total (C.1 + C.2)**	**Départs durant l'année**	**Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)**
0 – 24 ans	**1**	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	**2**	0	0	0	0	0
35 – 44 ans	**3**	0	4	4	3	1
45 – 54 ans	**4**	1	4	5	4	1
55 – 64 ans	**5**	5	59	64	53	11
65 – 69 ans	**6**	11	79	90	80	10
70 – 74 ans	**7**	20	155	175	151	24
75 – 79 ans	**8**	18	179	197	171	26
80 – 84 ans	**9**	18	186	204	183	21
85 – 89 ans	**10**	20	175	195	174	21
90 ans ou plus	**11**	4	59	63	59	4
Total (L.1 à L.11)	**12**	97	900	997	878	119
PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE						
Provenance ou destination		**Nombre d'Inscriptions**	**Nombre de départs**			
Domicile – sans service	**13**	748	723			
Domicile – avec services	**14**	103	109			
Centre hospitalier	**15**	1	0			
CHSLD public	**16**	2	1			
CHSLD privé conventionné	**17**	0	0			
CHSLD privé non conventionné	**18**	0	0			
CHSLD privé non conventionné agréé	**19**	**xxxx**	**xxxx**			
CHSLD privé conventionné-spécifique	**20**	**xxxx**	**xxxx**			
Ressource intermédiaire	**21**	35	43			
Résidence d'accueil – adultes	**22**	11	2			
Famille d'accueil – enfants	**23**	0	0			
Centre de réadaptation	**24**	0	0			
Autres	**25**	0	0			
Total (L.13 à L.25)	**26**	900	878			

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1
HEURES TRAVAILLÉES		
Personnel attitré		**Total des heures travaillées (1)**
Chef de service ou coordonnateur	**1**	
Infirmière et infirmière auxiliaire	**2**	3176
Éducateur	**3**	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**4**	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**5**	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	**6**	
Travailleur social, agent de relationhumaine 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**	2781
Autres (préciser)	**11**	
Sous-total (L.1 à L.11)	**12**	5957
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	**13**	
Total (L.12 et L.13)	**14**	5957
TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS		
Type de transport		**Nombre d'usagers**
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	**15**	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	**16**	2092
AUTRE INFORMATION SUR DES SERVICES AUX USAGERS		
Services		**Nombre de visites**
À l'hôpital de jour	**17**	2092
À domicile par un professionnel de la santé	**18**	164

(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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2		3	4	5	6
			POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE					
		No GMF*	**Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)**		**Nbre d'intreventions**	**Nbre d'usagers**	**Nbre total de premières interventions réalisées**	**Nbre de premières interventions réalisées = 30 jrs**
	1	1284	GMF du CAP		409	295		
	2	1129	Trois-Rivières		438	338		
	3	1209	Des Récollets		660	491		
	4	1208	Du Carmel		846	398		
	5	1155	UMF de Trois-Rivières		624	190		
	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**	2977	1712		
	37		**Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC**	**37**	2373	509		
	38		**TOTAL (L.36 + L.37)**	**38**	5350	2221		
			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 : 4784 - AS-478 (2017-2018) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Lise Meunier

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-06 **Par :** Karine Vilotta

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	1155	UMF de Trois-Rivières	1553	6732	463	100
	2	1208	Du Carmel	1218	7112	563	523
	3	1284	Du Cap	1219	7112	399	378
	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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 04 - Mauricie et Centre-du-Québec

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 :	4784 - AS-478 (2017-2018)		
Établissement :	1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	04 - Mauricie et Centre-du-Québec		

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 :	4784 - AS-478 (2017-2018)		
Établissement :	1104-4898 - CSSS DE TROIS-RIVIERES	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	04 - Mauricie et Centre-du-Québec		

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 2018-08-07