

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

**AS-478 (2019-2020)**

Nom de l'établissement : CRSSS de la Baie-James

Statut : Accepté      Code : 1104-2686

Code de région sociosanitaire : 10 - Nord-du-Québec

# AS-478 (2019-2020)

## 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 DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT

Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) <sup>(1)</sup> SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 8 – C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

Page 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE

Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

Page 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP

Page 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE

MÉDICALE (suite)

Page 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

Page 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES

Page 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE

Page 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH

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

Page 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

Page 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-3 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 - SERVICE DE SOINS SPIRITUELS

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (suite)

Page 20-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 - DIALYSE

Page 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE

Page 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE

Page 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 28-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Page 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES/S-C/A 7604 - BUANDERIE

Page 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES

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

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD - 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 <sup>(1)</sup> ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

Page 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

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

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS) (suite)

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

Page 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

Page 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

Page 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (suite)

Page 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS 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

Page 47-X – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (\*)

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4786 - AS-478 (2019-2020)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2019-2020		
<b>Région :</b>	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	<b>Par :</b>
----------------------	--------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>	<b>Par :</b>
--------------------	--------------

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2020-09-17	<b>Par :</b>	Alain Gidasse Feudjio
--------------------	------------	--------------	-----------------------

**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 2020.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-AS-478) »
  - Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2020 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS)
  - Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »
- ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : nathalie boisvert	Date : 2020-08-01
_____	_____
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
Année : 2019-2020  
Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1 38	
CHSLD	2 47	
Total (L.1 à L.2)	3 85	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Jeremie Quesy-Beaudoin	
Titre	5 agent de gestion financiere	
Téléphone (Format : 999 999-9999)	6 418 748-3575	
Poste	7 72134	

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

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :	Par :
-------------	-------

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-09-17	Par :	Alain Gidasse Feudjio
-------------	------------	-------	-----------------------

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

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	8	1745
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	418
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	23	5587
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	4	591
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>38</b>	<b>8341</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	5	1780
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	1	477
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	41	11718
- Hébergement temporaire	19	6	394
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>47</b>	<b>12112</b>
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)	22		
- Hébergement permanent ou transitoire	23		
- Hébergement temporaire	24		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>47</b>	<b>12112</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	51218501	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	418
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	23	5587
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13	4	591
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	30	6596
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	5	1715
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	1	385
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		8285
- Hébergement temporaire	19	2	286
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	2	8571
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	2	8571
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51218527	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	4	1195
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	4	1195
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		30
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	5	1739
- Hébergement temporaire	19	2	96
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	7	1835
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	7	1835
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51218535	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	4	550
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	4	550
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		65
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		62
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	4	1464
- Hébergement temporaire	19	2	12
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	6	1476
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	6	1476
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51245025	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	32	230
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	32	230
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	32	230
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51218519	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51218543	
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
			<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS**

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21		
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25		
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James **Type :** Établissement  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2020-09-17 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT**

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1 8282		12112			
- Gouvernement du Canada	2 3					
- CNESST	3 3					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7					
<b>Soins non assurés</b>	8 53					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 8341		12112			
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10 12	6	20		4	43
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie	11 38					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 47					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17 7577	572	192	8341		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 7896	393	52	8341		

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A**

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)**

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	17	35		
Admis durant l'année	974	103		
Déplacements internes (arrivées)	355			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	1346	138		
Sortis durant l'année	1079	93		
Décédés durant l'année	62	14		
Déplacements internes (départs)	190			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	1331	107		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	15	31		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	7635	30021		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril				
Admis durant l'année				
Déplacements internes (arrivées)				
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)				
Sortis durant l'année				
Décédés durant l'année				
Déplacements internes (départs)				
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année				
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril				
Admis durant l'année				
Déplacements internes (arrivées)				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)				
Sortis durant l'année				
Décédés durant l'année				
Déplacements internes (départs)				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année				

1. Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060 - Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)**

Usagers		1	2	3	4
		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	2	2		
Admis durant l'année	2	235	196		
Déplacements internes (arrivées)	3	1			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	238	198		
Sortis durant l'année	5	234	194		
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7	1	3		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	235	197		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	3	1		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	592	447		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS**

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 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	4	591		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2				
Total (L.1 à L.2)	3	4	591		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	7	445		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6				
Total (L.4 à L.6)	7	7	445		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	197	235	1148	1383
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	2978	17292	3209	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	20			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	2			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) <sup>(1)</sup> SELON LE STATUT DE L'USAGER**

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>					
1	51218501	197	235	1148	1383
2	51218527				
3	51218535				
4	51245025				
5	51218519				
6	51218543				
7					
8					
9					
10					
<b>11 Total (L.1 et L.10)</b>		197	235	1148	1383

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

- Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
- La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

L'acronyme pour chirurgie d'un jour est CDJ.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	1172					
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	635	330	67555			68520
À l'extérieur	3				xxxx		
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>							
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
- À l'établissement	4						
- À l'extérieur	5				xxxx		
Sous-total (L.4 et L.5)	6						
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
- À l'établissement	7						
- À l'extérieur	8				xxxx		
Sous-total (L.7 et L.8)	9						
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>						
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
Procédures diagnostiques	11						
Procédures thérapeutiques	12						
Total (L.11 et L.12)	13						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>							
- Système endocrinien	14						
- Système hémo-poïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
Sous-total (L.14 à L.22)	23						
Procédures thérapeutiques	24						
Sous-total (L.23 et L.24)	25						
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
- Système cardiovasculaire	26						
- Système nerveux	27						
- Infection/Inflammation	28						
- Système squelettique	29						
- Oncologie	30						
- Divers	31						
Sous-total (L.26 à L.31)	32						
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>						
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>			
Services offerts aux autres établissements(3)	34						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensat  
 2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.  
 3. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE**

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>							
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	51218501	635	330		67555	xxxx	xxxx	xxxx
2	51218527					xxxx	xxxx	xxxx
3	51218535					xxxx	xxxx	xxxx
4	51245025					xxxx	xxxx	xxxx
5	51218519					xxxx	xxxx	xxxx
6	51218543					xxxx	xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	635	330		67555			68520
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	51218501					xxxx	xxxx	xxxx
13	51218527					xxxx	xxxx	xxxx
14	51218535					xxxx	xxxx	xxxx
15	51245025					xxxx	xxxx	xxxx
16	51218519					xxxx	xxxx	xxxx
17	51218543					xxxx	xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx		
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	635	330		67555			68520

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP**

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	51218501					XXXX	XXXX	XXXX
2	51218527					XXXX	XXXX	XXXX
3	51218535					XXXX	XXXX	XXXX
4	51245025					XXXX	XXXX	XXXX
5	51218519					XXXX	XXXX	XXXX
6	51218543					XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	51218501					XXXX	XXXX	XXXX
13	51218527					XXXX	XXXX	XXXX
14	51218535					XXXX	XXXX	XXXX
15	51245025					XXXX	XXXX	XXXX
16	51218519					XXXX	XXXX	XXXX
17	51218543					XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>							
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>							
	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	51218501					XXXX	XXXX	XXXX
25	51218527					XXXX	XXXX	XXXX
26	51218535					XXXX	XXXX	XXXX
27	51245025					XXXX	XXXX	XXXX
28	51218519					XXXX	XXXX	XXXX
29	51218543					XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>							
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	51218501					XXXX	XXXX	XXXX
36	51218527					XXXX	XXXX	XXXX
37	51218535					XXXX	XXXX	XXXX
38	51245025					XXXX	XXXX	XXXX
39	51218519					XXXX	XXXX	XXXX
40	51218543					XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>							
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>							
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>							

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
<b>Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
À l'établissement	1 21332	56843		38375		116550
À l'extérieur	2				xxxx	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>21332</b>	<b>56843</b>	<b>38375</b>		<b>116550</b>
<b>Électrocardiographie</b>	<b>4</b>	<b>21332</b>	<b>56843</b>	<b>38375</b>		<b>116550</b>
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6					
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
<b>Total (L.4 à L.9)</b>	<b>10</b>	<b>21332</b>	<b>56843</b>	<b>38375</b>		<b>116550</b>
<b>Nombre d'unités techniques</b>	<b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
<b>Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)</b>	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>						
- Examens	12					
- Interventions	13					
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>					
<b>Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)</b>						
- Examens	18					
- Interventions	19					
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>					
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>	<b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>			
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>24</b>					

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Électrophysiologie (6710)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	51218501	16269	36750		38375	xxxx	xxxx
2	51218527	4248	9424			xxxx	xxxx
3	51218535	815	4729			xxxx	xxxx
4	51245025					xxxx	xxxx
5	51218519		4620			xxxx	xxxx
6	51218543		1320			xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	21332	56843		38375		116550
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	51218501					xxxx	xxxx
13	51218527					xxxx	xxxx
14	51218535					xxxx	xxxx
15	51245025					xxxx	xxxx
16	51218519					xxxx	xxxx
17	51218543					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	21332	56843		38375		116550

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
1	51218501					XXXX	XXXX
2	51218527					XXXX	XXXX
3	51218535					XXXX	XXXX
4	51245025					XXXX	XXXX
5	51218519					XXXX	XXXX
6	51218543					XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	51218501					XXXX	XXXX
13	51218527					XXXX	XXXX
14	51218535					XXXX	XXXX
15	51245025					XXXX	XXXX
16	51218519					XXXX	XXXX
17	51218543					XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					XXXX	
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>						
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>						
24	51218501					XXXX	XXXX
25	51218527					XXXX	XXXX
26	51218535					XXXX	XXXX
27	51245025					XXXX	XXXX
28	51218519					XXXX	XXXX
29	51218543					XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	51218501					XXXX	XXXX
36	51218527					XXXX	XXXX
37	51218535					XXXX	XXXX
38	51245025					XXXX	XXXX
39	51218519					XXXX	XXXX
40	51218543					XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					XXXX	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>						
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>						

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 10 - C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES**

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
- Tête et cou	1	19	465	1	309		794
- Colonne et bassin	2	74	888	5	1230		2197
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	182	2956	1	2827		5966
- Thorax et abdomen	4	781	3931	20	1932		6664
- Graphie autres	5						
<b>Examens de scopie</b>							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	2	1	7	158		168
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	1	3		1		5
- Scopies autres	8	34	8		1096		1138
- Contrôle fluoroscopique	9				4		4
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>616</b>			<b>623</b>
- Interventions de scopie							
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>11</b>	<b>1098</b>	<b>8254</b>	<b>34</b>	<b>8173</b>		<b>17559</b>
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	12	129	120	53	3216		3518
- Interventions	13				1		1
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	14	2	8		761		771
- Interventions	15						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	16	263	1150	15	1574		3002
- Manipulations d'images post-examen	17						
- Interventions	18						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	19						
- Manipulations d'images post-examen	20						
- Interventions	21						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	22						
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>1492</b>	<b>9532</b>	<b>102</b>	<b>13725</b>		<b>24851</b>
<b>Nombre total d'UTP</b>							
		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.5)</b>
Effectuées à l'établissement	30	29563	137820	287851		2599	457833
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
<b>Responsabilité de paiement</b>							
		<b>Responsabilité MSSS</b>	<b>Autres responsabilités</b>				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	130327	7493				

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).  
 2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE D'UTP**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>										
- Examens	1	16988	99788	835	109202		226813			
- Interventions	2	325	80		15390		15795			
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>										
- Examens	3	3800	2785	1250	94960		102795			
- Interventions	4				60		60			
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>										
- Examens	5	45	205		20785		21035			
- Interventions	6									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>										
- Examens	7	8405	34962	514	47454		91335			
- Manipulations d'images post-examen	8									
- Interventions	9									
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	29563	137820	2599	287851		457833			
<b>Nombre d'UTP par s-c/a</b>		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	<b>Total (C.1 à C.8)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	21									
<b>Département / service</b>		<b>Services achetés (Nbre d'UTP)</b>	<b>Services achetés (Nbre de procédures)</b>	<b>Services offerts aux autres d'établissements (1)</b>						
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	22									
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	23									
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	24									
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	25									
<b>Résonance magnétique (6835)</b>	26									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>	27									
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	28									
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>	29									
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	30									
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Graphie fixe</b>	<b>Graphie mobile</b>	<b>Scopie</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>	31	5	2	1	8					
<b>Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)</b>		<b>Cardiologie</b>	<b>Obstétrique - Gynécologie</b>	<b>Imagerie médicale</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>					
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>	32			1	1					
<b>Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Mammographie</b>	<b>Stéréotaxie</b>							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>	33	1								
<b>Appareils en fonction (au 31 mars)</b>		<b>Nombre</b>								
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>	34	1								
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>	35									
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b>	36									

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	51218501					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	14085	65706	811	84149		164751
- Interventions	2	325	80		15390		15795
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	3800	2785	1250	94960		102795
- Interventions	4				60		60
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5	45	205		20785		21035
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	8405	34962	514	47454		91335
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	26660	103738	2575	262798		395771

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51218527					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	1801	21013	24	11902		34740
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1801	21013	24	11902		34740

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-2 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-3 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51218535					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	1102	8381	3357			12840
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	1102	8381	3357			12840

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51245025					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51218519					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	4688		9794			14482
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	4688		9794			14482

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51218543					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le codé inscrit à la page 2-8 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.

Étape 2 : Ouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1						
- Interventions	2						
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3						
- Interventions	4						
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>						

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER**

		1	2	3	4	5	6
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	23479			23479	
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		5612			5612	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		87			87	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		43			43	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		756			756	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
Centre d'activités		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, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	10	7490	218	46853			54561
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12						
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13	884	1019	8720	823		11446
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14	17	15	185			217
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15	91	11	324			426

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER**

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)</b>					
1	51218501				xxxx	xxxx
2	51218527				xxxx	xxxx
3	51218535				xxxx	xxxx
4	51245025				xxxx	xxxx
5	51218519				xxxx	xxxx
6	51218543				xxxx	xxxx
7					xxxx	xxxx
8					xxxx	xxxx
9					xxxx	xxxx
10					xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>					
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
12	51218501		371		xxxx	xxxx
13	51218527		237		xxxx	xxxx
14	51218535		49		xxxx	xxxx
15	51245025				xxxx	xxxx
16	51218519		99		xxxx	xxxx
17	51218543				xxxx	xxxx
18					xxxx	xxxx
19					xxxx	xxxx
20					xxxx	xxxx
21					xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		756			756
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
23	51218501				xxxx	xxxx
24	51218527				xxxx	xxxx
25	51218535				xxxx	xxxx
26	51245025				xxxx	xxxx
27	51218519				xxxx	xxxx
28	51218543				xxxx	xxxx
29					xxxx	xxxx
30					xxxx	xxxx
31					xxxx	xxxx
32					xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	51218501	7490	218	46853		xxxx	xxxx
2	51218527					xxxx	xxxx
3	51218535					xxxx	xxxx
4	51245025					xxxx	xxxx
5	51218519					xxxx	xxxx
6	51218543					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	7490	218	46853			54561
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	51218501					xxxx	xxxx
13	51218527					xxxx	xxxx
14	51218535					xxxx	xxxx
15	51245025					xxxx	xxxx
16	51218519					xxxx	xxxx
17	51218543					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>						
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	51218501					xxxx	xxxx
24	51218527					xxxx	xxxx
25	51218535					xxxx	xxxx
26	51245025					xxxx	xxxx
27	51218519					xxxx	xxxx
28	51218543					xxxx	xxxx
29						xxxx	xxxx
30						xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>						
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	51218501	867	1016	6101	725	xxxx	xxxx
35	51218527	9		1450		xxxx	xxxx
36	51218535	8	3	1169	98	xxxx	xxxx
37	51245025					xxxx	xxxx
38	51218519					xxxx	xxxx
39	51218543					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	884	1019	8720	823		11446

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
1	51218501	17	15	185		xxxx	xxxx
2	51218527					xxxx	xxxx
3	51218535					xxxx	xxxx
4	51245025					xxxx	xxxx
5	51218519					xxxx	xxxx
6	51218543					xxxx	xxxx
7						xxxx	xxxx
8						xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	17	15	185			217
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
12	51218501	75	8	159		xxxx	xxxx
13	51218527	13	3	108		xxxx	xxxx
14	51218535	3		57		xxxx	xxxx
15	51245025					xxxx	xxxx
16	51218519					xxxx	xxxx
17	51218543					xxxx	xxxx
18						xxxx	xxxx
19						xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	91	11	324			426

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE**

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)</b>	<b>Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement</b>	<b>Traitement sur place seulement</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là</b>	<b>Suivi médical après la fin des traitements</b>	<b>Consultation médicale et traitement le même jour</b>	<b>Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour</b>	<b>Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là</b>
<b>Nombre (unité de mesure A)</b>	1	632	21				
<b>Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intraveineuse</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale</b>	<b>Traitements de chimiothérapie intravasculaire</b>	<b>Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)</b>	<b>Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie</b>	<b>Autres activités thérapeutiques</b>	<b>Urgence oncologique</b>
<b>Courte durée (? de 2 heures)</b>	2	158	5			xxxx	xxxx
<b>Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)</b>	3	120				xxxx	xxxx
<b>Longue durée (? de 4 heures)</b>	4	88				xxxx	xxxx
<b>Total (L.2 à L.4)</b>	5	366	5				
<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)</b>	<b>Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée</b>	<b>Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)</b>	<b>Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>			
<b>Administration d'immunoglobulines</b>	6	2	8	10			
<b>Assistance à la biopsie de moelle</b>	7						
<b>Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)</b>	8	41	69	110			
<b>Hydratation par voie intraveineuse</b>	9						
<b>Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse</b>	10	80	95	175			
<b>Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC</b>	11	22	22	44			
<b>Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)</b>	12						
<b>Assistance à la ponction d'ascite</b>	13						
<b>Assistance à la ponction pleurale</b>	14						
<b>Prélèvement sanguin par cathéter central</b>	15	1	7	8			
<b>Administration de produits sanguins réalisée au service</b>	16	4	4	8			
<b>Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO</b>	17						
<b>Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)</b>		<b>Appels téléphoniques</b>	<b>Rencontres</b>				
<b>Nombre</b>	18	571	376				

- Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
- Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
- Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATEUR/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES**

	1	2	3	4
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>	<b>Nombre d'usagers</b>	<b>Nombre d'heures présence de l'utilisateur (1)</b>		
Admis	1	147	226	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	473	441	
- Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	530	302	
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
<b>Total (L.1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>1150</b>	<b>969</b>	
<b>Bloc opératoire au 31 mars</b>	<b>Nombre de salles utilisées</b>			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	3		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
<b>Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)</b>	<b>Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)</b>	<b>Consultations externes (c/a 6300)</b>	<b>Ailleurs (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
Bronchoscopie	11			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			
Gastroscopie	13		139	139
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15		407	407
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16		6	6
Cytoscopie	17			
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20			
Hystéroscopie	21		41	41
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23		55	55
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			
Autres (préciser) (3)	25			
	26			
<b>Total (L.11 à L.26)</b>	<b>27</b>		<b>648</b>	<b>648</b>

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRAIRE**

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	51218501	226	441		302		xxxx	xxxx
2	51218527						xxxx	xxxx
3	51218535						xxxx	xxxx
4	51245025						xxxx	xxxx
5	51218519						xxxx	xxxx
6	51218543						xxxx	xxxx
7							xxxx	xxxx
8							xxxx	xxxx
9							xxxx	xxxx
10							xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	226	441		302			969

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James **Type :** Établissement  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2020-09-17 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH**

	1	2	3	4	5
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes			
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3				
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5	1139			
Chirurgie orthopédique	6				
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12				
Gynécologie	13	1089			
Hématologie/oncologie	14				
Immunologie clinique et allergie	15				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16				
Médecine interne	17	787			
Médecine physique et réadaptation	18				
Microbiologie médicale et infectiologie	19				
Néphrologie	20	25			
Neurochirurgie	21				
Neurologie	22				
Obstétrique	23				
Ophthalmologie	24				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	261			
Pédiatrie	26	149			
Pneumologie	27	282			
Rhumatologie	28				
Urologie	29				
<b>Total (L.1 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>3732</b>			
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)
Nombre d'ensachages	31 13542	1865		82	15489
<b>Coefficients de pondération</b>	<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>xxxx</b>
Nombre d'ensachages pondérés	32 1354	1865		41	3260
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.32 à L.34)</b>	<b>35 xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>	<b>3260</b>

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>	<b>Dispensé (1)</b>		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
<b>Troubles psychotiques</b>			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
<b>Troubles alimentaires</b>	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>			
<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées (2)	10	16735	16735
Usagers différents	11	588	588

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 page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 16 - S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES**

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	105
0200 - Sécrétions bronchiques	2	255
0300 - Techniques respiratoires	3	668
0400 - Rééducation - Enseignement	4	775
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	510
0600 - Support ventilatoire	6	5960
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	11755
0800 - Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	60
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	553
1100 - Support thérapeutique	11	40
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	33880
	15	xxxx
	16	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>54561</b>
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	5076
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	6346
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>
<b>Ajout aux valeurs unitaires</b>	<b>21</b>	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel nor

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES**

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	51218501	6346
2	51218527	
3	51218535	
4	51245025	
5	51218519	
6	51218543	
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	6346

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE**

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b>					<b>Pédopsychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
1	51218501					51218501		xxxx		
2	51218527					51218527		xxxx		
3	51218535					51218535		xxxx		
4	51245025					51245025		xxxx		
5	51218519					51218519		xxxx		
6	51218543					51218543		xxxx		
7								xxxx		
8								xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>					<b>Total (L.1 à L.10)</b>		xxxx		
	<b>Psychologie en milieu médical</b>					<b>Géronto-psychologie</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
12	51218501					51218501				
13	51218527					51218527				
14	51218535					51218535				
15	51245025					51245025				
16	51218519					51218519				
17	51218543					51218543				
18										
19										
20										
21										
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					<b>Total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Psychologie en santé mentale</b>					<b>Autres domaines</b>				
	<b>Nombre d'interventions</b>					<b>Nombre d'interventions</b>				
23	51218501					51218501				
24	51218527					51218527				
25	51218535					51218535				
26	51245025					51245025				
27	51218519					51218519				
28	51218543					51218543				
29										
30										
31										
32										
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>					<b>Total (L.23 à L.32)</b>				
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>									
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>									
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>									

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX**

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5			
Santé mentale (0 à 15 ans)	6			
Santé mentale (16 à 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendance	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17	15		15
Déficience physique	18	4		4
Autres	19			
Sous-total (L.16 à L.19)	20	19		19

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX**

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>				
	<b>Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	51218501				
2	51218527				
3	51218535				
4	51245025				
5	51218519				
6	51218543				
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	51218501				
13	51218527				
14	51218535				
15	51245025				
16	51218519				
17	51218543				
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	51218501				
24	51218527				
25	51218535				
26	51245025				
27	51218519				
28	51218543				
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>				
34	<b>Planification des naissances</b>				
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX**

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>				
	<b>Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	51218501				
2	51218527				
3	51218535				
4	51245025				
5	51218519				
6	51218543				
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	51218501				
13	51218527				
14	51218535				
15	51245025				
16	51218519				
17	51218543				
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	51218501				
24	51218527				
25	51218535				
26	51245025				
27	51218519				
28	51218543				
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>				
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	51218501				
35	51218527				
36	51218535				
37	51245025				
38	51218519				
39	51218543				
40					
41					
42					
43					
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>				
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 18-3 - RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 - SERVICE DE SOINS SPIRITUELS**

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées		7		7
3	Déficience physique				
4	Déficience intellectuelle et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique				
7	Total (L.1 à L.6)		7		7
<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>					
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
<b>Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique</b>					
8	51218501				
9	51218527				
10	51218535				
11	51245025				
12	51218519				
13	51218543				
14					
15					
16					
17					
18	Total (L.8 à L.17)				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)	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) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx					
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2			xxxx					
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx					
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx					
05 – Estrie	5			xxxx					
06 – Montréal	6			xxxx					
07 – Outaouais	7			xxxx					
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx					
09 – Côte-Nord	9			xxxx					
10 – Nord-du-Québec	10	1		xxxx					1
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	7		xxxx					7
Sous-total (L.1 à L.18)	19	8		xxxx					8
Hors Québec	20			xxxx					
Total (L.19 et L.20)	21	8		xxxx					8
Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)	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.8)	
Fistule ou prothèse interne	22	3			xxxx	xxxx		3	
Cathéter veineux central	23	6			xxxx	xxxx		6	
Total (L.22 et L.23)	24	9			xxxx	xxxx		9	
Nombre de générateurs (au 31 mars)	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.8)	
- Disponibles aux traitements	25	8	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx	8	
- Destinés à l'isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		
- Gardés en réserve	27	3	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	3	



**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 20-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 - DIALYSE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	51218501	50	XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
2	51218527		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
3	51218535		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
4	51245025		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
5	51218519		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
6	51218543		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
7			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
8			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
9			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
10			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>		50	XXXX				XXXX	50
<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	51218501	2526	XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
13	51218527		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
14	51218535		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
15	51245025		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
16	51218519		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
17	51218543		XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
18			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
19			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
20			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
21			XXXX	XXXX				XXXX	XXXX
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		2526	XXXX					2526
<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>		2576						2576

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE**

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1		
Otite	2		
Acouphènes	3		
Médication ototoxique	4		
Vertiges	5		
Surdité professionnelle	6		
Presbyacousie	7		
Retard ou trouble de développement	8		
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9		
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10		
Atteinte auditive d'origine conductive	11		
Atteinte auditive d'origine centrale	12		
Audition normale	13		
Autres	14		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>		

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE**

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE**

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1			
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3			
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5			
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7			
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>				
	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8			
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12			
<b>Stages par niveau</b>				
	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			
Maîtrise (4)	16			
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18			

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

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

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

4. Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE**

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	51218501		
2	51218527		
3	51218535		
4	51245025		
5	51218519		
6	51218543		
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>		
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	51218501		
13	51218527		
14	51218535		
15	51245025		
16	51218519		
17	51218543		
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	51218501		
24	51218527		
25	51218535		
26	51245025		
27	51218519		
28	51218543		
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	51218501		
35	51218527		
36	51218535		
37	51245025		
38	51218519		
39	51218543		
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>		

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE**

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	9	39
Traumatisme cranio-cérébral	2	3	14
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	19	215
Affection neurologique périphérique	4	96	755
Amputation	5	6	117
Affection rhumatismale	6	33	226
Affection musculo-squelettique	7	888	6124
Problème orthopédique	8	169	1977
Affection cardiovasculaire	9	1	25
Affection respiratoire	10	1	2
Affection cutanée	11	7	23
Polytraumatisme	12	3	127
Problème de développement	13	2	19
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	167	1577
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	7
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	10	238
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	1417	11485

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE**

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	2	3
Traumatisme crano-cérébral	2	2	19
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	4	107
Affection neurologique périphérique	4	1	3
Amputation	5	1	12
Affection rhumatismale	6		
Affection musculo-squelettique	7	6	28
Problème orthopédique	8	13	67
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1	1
Affection respiratoire	10	1	1
Affection cutanée	11	5	19
Polytraumatisme	12	1	3
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	11	26
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	39	111
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	9	32
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	110
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	96	542

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	51218501	51218527	51218535	51245025	51218519	51218543				
Diagnosics		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)					
Accident vasculaire cérébral	1	3									3
Traumatisme crano-cérébral	2	19									19
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	107									107
Affection neurologique périphérique	4	3									3
Amputation	5	12									12
Affection rhumatismale	6										
Affection musculo-squelettique	7	28									28
Problème orthopédique	8	67									67
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1									1
Affection respiratoire	10	1									1
Affection cutanée	11	19									19
Polytraumatisme	12	3									3
Problème de développement	13										
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	26									26
Urologie	15										
Autres affections (santé physique)	16	111									111
Retard mental	17										
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										
Déficit d'attention	19										
Troubles mentaux organiques	20	32									32
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										
Trouble de l'humeur	22										
Trouble anxieux	23										
Trouble de l'adaptation	24										
Trouble de la personnalité	25										
Autres troubles mentaux	26										
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	110									110
Groupes de 16 et plus	28										
Total (L.1 à L.28)	29	542									542

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE**

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Individuel	1	10365	429	
Groupes de 2 à 5	2	52		
Groupes de 6 à 10	3	378		
Groupes de 11 à 15	4	88		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	698	110	
Groupes de 16 et plus (3)	6	3		
Total (L. 1 à L.6)	7	11584	539	
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Diagnostic / traitement	8	11584	539	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9			
Adaptation / réadaptation	10			
Soutien à l'intégration sociale	11			
Total (L. 8 à L.11)	12	11584	539	
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Stage TRP (4)	13			
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17			
	18	xxxx	xxxx	
Total (L.13 à L.18)	19			

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.3.

3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 28-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE**

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	51218501	8017	539
2	51218527	2392	
3	51218535	1175	
4	51245025		
5	51218519		
6	51218543		
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	11584	539
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	51218501		
13	51218527		
14	51218535		
15	51245025		
16	51218519		
17	51218543		
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	51218501		
24	51218527		
25	51218535		
26	51245025		
27	51218519		
28	51218543		
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	51218501		
35	51218527		
36	51218535		
37	51245025		
38	51218519		
39	51218543		
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	11584	539

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR**

	1	2	3
Activités	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité <sup>(1)(2)</sup></b>			
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1		
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) <sup>(3)</sup>	2		
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation <sup>(3)</sup>	3		xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4		xxxx
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5		xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6		xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7		xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8		xxxx
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9		xxxx
- Techniques hémodynamiques	10		xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11		xxxx
- Autres (préciser) <sup>(4)</sup>	12		xxxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>			
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		xxxx
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		xxxx
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		xxxx
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		xxxx
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		xxxx
- Chimiothérapie	18		xxxx
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19		xxxx
- Soins et suivi des plaies	20		xxxx
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22		xxxx
- Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	23		xxxx
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>			
- Diabète	24	493	168 402
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	421	120
- Maladie cardiovasculaire	26	447	144 73
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27		
- Postgreffe	28		
- Maladie pulmonaire	29	236	63 10
- Anticoagulothérapie	30		
- VIH	31		
- Obésité morbide	32		
- Douleur chronique	33	293	49
- Autres (préciser) <sup>(4)</sup>	34	251	75 xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	<b>35</b>	<b>2141</b>	<b>619 485</b>

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James **Type :** Établissement  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2020-09-17 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

PAGE 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES/S-C/A 7604 - BUANDERIE

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	201		201		201	
Visiteurs, locataires, etc.	2						
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3</b>	<b>201</b>		<b>201</b>		<b>201</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7</b>						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	69182	4681	73863	11755	7681	19436
Achetés ailleurs	9						
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
-- À l'établissement	10	174016					
-- Dans d'autres établissements	11						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
-- À l'établissement	14	153134					
-- Dans d'autres établissements	15						
-- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 - ALIMENTATION - AUTRES**

1	2	3	4	5	6	
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)	
<b>À l'établissement</b>						
1	51218501	22883	27855	50738	4648	55386
2	51218527	4183	6422	10605	33	10638
3	51218535	1925	5166	7091		7091
4	51245025		748	748		748
5	51218519					
6	51218543					
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	28991	40191	69182	4681	73863
<b>Achetés ailleurs</b>						
12	51218501					
13	51218527					
14	51218535					
15	51245025					
16	51218519					
17	51218543					
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**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	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1						
25 à 34 ans	2						
35 à 44 ans	3	1	2	1		1	366
45 à 54 ans	4	1	1	1		0	5
55 à 64 ans	5	2	8	6		2	748
65 à 69 ans	6	3	8	4	3	1	1071
70 à 74 ans	7	1	21	20		1	498
75 à 79 ans	8	3	40	34	2	4	1580
80 à 84 ans	9	4	17	12	1	4	1132
85 à 89 ans	10	8	21	8	3	10	3010
90 ans ou plus	11	12	19	5	6	8	3702
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>34</b>	<b>137</b>	<b>91</b>	<b>15</b>	<b>31</b>	<b>12112</b>
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	12	9				
Domicile – avec services	14	56	53				
Centre hospitalier	15	7					
CHSLD public	16	23	26				
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	2	1				
Résidence d'accueil – adultes	22	2	1				
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24	1	1				
Autres	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>103</b>	<b>91</b>				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).
2. Excluant les déplacements internes (départs).

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	51218501	60
2	51218527	17
3	51218535	3
4	51245025	23
5	51218519	
6	51218543	
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	103

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

Transmis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
	Nombre			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	30584		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	289		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	7983		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	258		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	2		
- Congés temporaires	6	2		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	8		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>				
	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 à 24 ans	9			
25 à 34 ans	10			
35 à 44 ans	11		1	1
45 à 54 ans	12			
55 à 64 ans	13		2	2
65 à 69 ans	14		1	1
70 à 74 ans	15		1	1
75 à 79 ans	16		4	4
80 à 84 ans	17		4	4
85 à 89 ans	18		10	10
90 ans ou plus	19		8	8
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>		<b>31</b>	<b>31</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	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	394		30190	30584	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	67		39	106	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	6		774	289	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			7983	7983	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			31	31	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			258	258	
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 par catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11	49	267	49	5	
- Dépannage familial	12	1	12	92	7	
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15	1	3	20	5	
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17		1	15	15	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20	2	65	394	67	6
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)	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
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, L.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 : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							
25 à 34 ans	2	366						366
35 à 44 ans	3							
45 à 54 ans	4	5						5
55 à 64 ans	5	748						748
65 à 69 ans	6	650	106	315				1071
70 à 74 ans	7	443	55					498
75 à 79 ans	8	1537	43					1580
80 à 84 ans	9	729		37		366		1132
85 à 89 ans	10	2644	366					3010
90 ans ou plus	11	3702						3702
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>9705</b>	<b>1689</b>	<b>352</b>		<b>366</b>		<b>12112</b>

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE**

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	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 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4	1	1		1
55 à 64 ans	5				
65 à 69 ans	6	2	1	3	3
70 à 74 ans	7	5	3	8	2
75 à 79 ans	8	11	1	12	
80 à 84 ans	9	24	8	32	7
85 à 89 ans	10	25	3	28	7
90 ans ou plus	11	4	2	6	1
Total (L.1 à L.11)	12	72	18	90	17
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13	12	3		
Domicile - avec services	14	6	6		
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17		2		
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21		1		
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25		5		
Total (L.13 à L.25)	26	18	17		

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
<b>Personnel attribué au Centre de jour</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	1684
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	1626
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	846
Sous-total (L.1 à L.11)	12	4156
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	4156
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'usagers</b>
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers</b>		<b>Nombre de transport</b>
L'utilisateur est sur pieds	24	435
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	429
Total (L.24 à L.25)	26	864

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE**

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	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 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4				
55 à 64 ans	5				
65 à 69 ans	6				
70 à 74 ans	7				
75 à 79 ans	8				
80 à 84 ans	9				
85 à 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
Total (L.1 à L.11)	12				
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile - sans service	13				
Domicile - avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil - adultes	22				
Famille d'accueil - enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1<sup>ER</sup> AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)**

	1
<b>Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique</b>	<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1
Infirmière et infirmière auxiliaire	2
Éducateur	3
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7
Diététiste	8
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9
Personnel de bureau	10
Autres (préciser)	11
Sous-total (L.1 à L.11)	12
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13
Total (L.12 et L.13)	14
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)	Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16
Autre information sur des services aux usagers	Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17
À domicile par un professionnel de la santé	18

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
Année : 2019-2020  
Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits/ places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1
Temporaire acheté	2
Total (L.1 à L.2)	3
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)**

	1	2	3
<b>Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH</b>	<b>Correspondant à la DP</b>	<b>Correspondant à la SPH</b>	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
<b>Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP</b>	<b>Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8		
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9		
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11		
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12		
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13		

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)**

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1	1198	GMF La Grande Ourse	1589	3083			4672
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>		1589	3083			4672

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.:

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travaillleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1198	GMF La Grande Ourse	643			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>	643			

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
 Étape 2 : Ouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travaillleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, t  
 3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1198	GMF La Grande Ourse				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		<b>Total (L.1 à L.39)</b>				

1.  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.:

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS PRÉCÉDENTS**

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	SQ Chibougamau Chapais	1	1	DEA Police	13		0
2	SQ Lebel-sur-Quévillon	1	1	DEA Police	15	12	0
3	SQ Matagami	1	1	DEA Police	11	8	0
4	SQ Radisson	1	1	DEA Police	6	0	0
5	Préhos Accès Matagami	1	1	PR élargis	6	0	11
6	Préhos Accès Radisson	1	1	PR élargis	7	6	59
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	6	6	xxxx	58	26	70

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 : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	6	6	xxxx	58	26	70
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>			xxxx			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2019 et le 31 mars 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>			xxxx			
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>			xxxx			
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>			xxxx			

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
Année : 2019-2020  
Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance Chicoutimi inc	35040	307	34733	
2	Dessercom inc	17520	111	17409	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	52560	418	52142	

(\*)  
 Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"  
 Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"  
 Étape 3 : Ouvrir la page 47-X et "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance Chicoutimi inc				
2	Dessercom inc				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance Chicoutimi inc				
2	Dessercom inc				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020) Statut : Accepté  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance Chicoutimi inc				
2	Dessercom inc				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom :	4786 - AS-478 (2019-2020)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2019-2020		
Région :	10 - Nord-du-Québec		

**Détails de la transmission**

Transmis le :	Par :
---------------	-------

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :	Par :
-------------	-------

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :	2020-09-17	Par :	Alain Gidasse Feudjio
-------------	------------	-------	-----------------------

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance Chicoutimi inc	35040	307	34733	
2	Dessercom inc	17520	111	17409	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	52560	418	52142	

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance Chicoutimi inc				
2	Dessercom inc				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James  
 Année : 2019-2020  
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-09-17 Par : Alain Gidasse Feudjio

**PAGE 47-X -- PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (\*)**

	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx	35040	307	34733	
2	xxxx	17520	111	17409	
3	xxxx				
4	xxxx				
5	xxxx				
6	xxxx				
7	xxxx				
8	xxxx				
9	xxxx				
10	xxxx				
11	xxxx				
12	xxxx				
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	52560	418	52142	

(\*)  
 Tout simplement "Enregistrer" cette page.