

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2020-2021)

Nom de l'établissement : Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James

Statut : Accepté Code : 1104-2686

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

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) ⁽¹⁾ 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 ⁽¹⁾ 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 1^{er} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS) (suite)

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

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

Nom :	4787 - AS-478 (2020-2021)	Statut :	Accepté
Établissement :	1104-2686 - CRSSS de la Baie-James	Type :	Établissement
Année :	2020-2021		
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 :	2021-08-13	Par :	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 2021.

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 2021 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478)
 - Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »
- ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Nathalie Boisvert	Date : 2021-06-15
-------------------------	-------------------

_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	_____
Nom en lettres mouluées	

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	38
CHSLD	2	47
Total (L.1 à L.2)	3	85
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Jérémie Quessy-Beaudoin
Titre	5	agent de gestion financière
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6	418-748-3575 p 72134
Adresse courriel	7	jeremie_quessy-beaudoin@ssss.gouv.qc.ca

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	8	1062
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	401
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-répart) (s-c/a 6056)	10	23	5938
- 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	528
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	38	7929
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	7	2166
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		221
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	41	11582
- Hébergement temporaire	19	6	169
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	47	11751
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	47	11751
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	401
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	23	5938
- 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	528
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	30	6867
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	7	2166
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		132
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19	2	98
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	98
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	2	98
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	4	644
- 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	644
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		35
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	5	1543
- Hébergement temporaire	19	2	45
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	7	1588
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	7	1588
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	4	418
- 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	418
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		54
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	4	1460
- Hébergement temporaire	19	2	26
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	6	1486
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	6	1486
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	32	8579
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	32	8579
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25	32	8579
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- 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		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Organismes						
- MSSS	1	7877	11751			
- Gouvernement du Canada	2					
- CNESST	3	11				
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7	4				
Soins non assurés	8	37				
Total (L.1 à L.8)	9	7929	11751			
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
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
Lits en CH et CHSLD(1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)			
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					
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17	7589	258	82	7929	
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	7631	232	66	7929	

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 ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	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				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11				
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				
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	15	31	
Admis durant l'année	2	800	44	
Déplacements internes (arrivées)	3	413		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	1228	75	
Sortis durant l'année	5	924	29	
Décédés durant l'année	6	51	13	
Déplacements internes (départs)	7	236		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	1211	42	
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	17	33	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	7106	3394	
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13 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	3		1				
Admis durant l'année	2	214		178				
Déplacements internes (arrivées)	3	6		2				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	223		181				
Sortis durant l'année	5	218		177				
Décédés durant l'année	6							
Déplacements internes (départs)	7	5		4				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	223		181				
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0		0				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	528		397				

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	528			
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	528		
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	396			
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	396		
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)	8 174	214	901		1115
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9 2349	12459	2607		
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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) (1)
 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)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	51218501	174	214	901	1115
2	51218527				
3	51218535				
4	51245025				
5	51218519				
6	51218543				
7					
8					
9					
10					
11	Total (L.1 et L.10)	174	214	901	1115

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	1192						
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	1220	485		65965			67670
À l'extérieur	3				xxxx			
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)								
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
- À l'établissement	4							
- À l'extérieur	5				xxxx			
Sous-total (L.4 et L.5)	6							
TEP (s-c/a 6786)								
- À l'établissement	7							
- À l'extérieur	8				xxxx			
Sous-total (L.7 et L.8)	9							
Total (L.6 et L.9)	10							
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'Unités techniques							
Procédures diagnostiques	11							
Procédures thérapeutiques	12							
Total (L.11 et L.12)	13							
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER								
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques								
- 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							
TEP (s-c/a 6786)								
- Système cardiovasculaire	26							
- Système nerveux	27							
- Infection/Inflammation	28							
- Système squelettique	29							
- Oncologie	30							
- Divers	31							
Sous-total (L.26 à L.31)	32							
Total (L.25 et L.32)	33							
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	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 dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	51218501	1220	485	65965	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	Sous-total (L.1 et L.10)	1220	485	65965			67670
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
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	Sous-total (L.12 et L.21)				XXXX		
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	1220	485	65965			67670

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
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	Sous-total (L.1 et L.10)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
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	Sous-total (L.12 et L.21)							
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)							
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
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	Sous-total (L.24 et L.33)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
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	Sous-total (L.35 et L.44)							
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)							

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	19500	60057		33651		113208
À l'extérieur					xxxx	
Total (L.1 et L.2)	19500	60057		33651		113208
Électrocardiographie	19500	60057		33651		113208
Échographie cardiaque						
Électroencéphalographie						
Potentiels évoqués						
Électromyographie						
Autres examens						
Total (L.4 à L.9)	19500	60057		33651		113208
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)						
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens						
- Interventions						
Sous-total (L.12 et L.13)						
À l'établissement						
À l'extérieur					xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)						
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens						
- Interventions						
Sous-total (L.18 et L.19)						
À l'établissement						
À l'extérieur					xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)						

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
Électrophysiologie (6710)						
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	51218501	14054	41298	33651	XXXX	XXXX
2	51218527	2711	6844		XXXX	XXXX
3	51218535	1212	6813		XXXX	XXXX
4	51245025	1523			XXXX	XXXX
5	51218519		3492		XXXX	XXXX
6	51218543		1610		XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	19500	60057	33651		113208
Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
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	Sous-total (L.12 et L.21)				XXXX	
23	Total (L.11 et L.22)	19500	60057	33651		113208

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
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	Sous-total (L.1 et L.10)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
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	Sous-total (L.12 et L.21)						
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)						
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
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	Sous-total (L.24 et L.33)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
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	Sous-total (L.35 et L.44)						
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)						

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
- Tête et cou	1	2	153		89		244
- Colonne et bassin	2	56	852	1	1016		1925
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	105	2582	10	2662		5359
- Thorax et abdomen	4	585	2547	10	1442		4584
- Graphie autres	5						
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	1		1	122		124
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7				3		3
- Scopies autres	8	8			1107		1115
- Contrôle fluoroscopique	9				3		3
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	3	5		678		686
- Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	760	6139	22	7122		14043
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	107	96	125	2931		3259
- Interventions	13						
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14	2	5		778		785
- Interventions	15						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	265	1108	9	1548		2930
- Manipulations d'images post-examen	17						
- Interventions	18						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19						
- Manipulations d'images post-examen	20						
- Interventions	21						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22						
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24						
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
- Examens	25						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
Total (L.11 à L.28)	29	1134	7348	156	12379		21017
Nombre total d'UTP							
		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	30	23388	115028	260751			399167
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	107004	8024				

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	12303	79194	9783	86962		188242			
- Interventions	2	195	85		16610		16890			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	3415	2345	2885	86960		95605			
- Interventions	4									
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5	50	135		21280		21465			
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	7425	29805	220	39515		76965			
- Manipulations d'images post-examen	8									
- Interventions	9									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10									
- Manipulations d'images post-examen	11									
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13									
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	23388	111564	12888	251327		399167			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21									
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	5	2	1	8					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32			1	1					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographie	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	1								
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36									

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1	10320	56392	344	77338		144394
- Interventions	2	195	85		16610		16890
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	3415	2345	2885	86960		95605
- Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	50	135		21280		21465
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	7425	29805	220	39515		76965
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20	21405	88762	3449	241703		355319

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	905	12879	9424			23208	
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	905	12879	9424			23208	

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	1078	8596		2941			12615
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	1078	8596		2941			12615

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)

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

(*)
 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1	1327	15	6683			8025	
- Interventions	2							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							
- Interventions	4							
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							
- Interventions	6							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							
- Manipulations d'images post-examen	8							
- Interventions	9							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							
- Manipulations d'images post-examen	11							
- Interventions	12							
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							
- Manipulations d'images post-examen	14							
- Interventions	15							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							
- Manipulations d'images post-examen	18							
- Interventions	19							
Total (L.1 à L.19)	20	1327	15	6683			8025	

(*)
 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1						
- Interventions	2						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3						
- Interventions	4						
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7						
- Manipulations d'images post-examen	8						
- Interventions	9						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
Total (L.1 à L.19)	20						

(*)

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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)

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

(*)

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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)

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

(*)

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

Étape 2 : Rouvrir 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)

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

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir 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'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	17415		17415	
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		2977		2977	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		110		110	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5		16		16	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9		851		851	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11					
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) (Nombre d'UTP)	12	6931	20	30072		37023
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14					
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	528	1829	6437	549	9343
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	3	5	282	20	310
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	101	11	263		375

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
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	Total (L.1 et L.10)					
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	51218501		376		XXXX	XXXX
13	51218527		210		XXXX	XXXX
14	51218535		135		XXXX	XXXX
15	51245025				XXXX	XXXX
16	51218519		130		XXXX	XXXX
17	51218543				XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)		851			851
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
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	Total (L.23 et L.32)					

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 Région : 10 - Nord-du-Québec

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2021-08-13 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)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	51218501	6931	20	30072		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	Total (L.1 et L.10)	6931	20	30072		xxxx	xxxx
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
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	Total (L.12 et L.21)					xxxx	xxxx
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
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	Total (L.23 et L.32)					xxxx	xxxx
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	51218501	464		4167	483	xxxx	xxxx
35	51218527			1229		xxxx	xxxx
36	51218535	64		1041	66	xxxx	xxxx
37	51245025		1829			xxxx	xxxx
38	51218519					xxxx	xxxx
39	51218543					xxxx	xxxx
40						xxxx	xxxx
41						xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	528	1829	6437	549	xxxx	xxxx

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	51218501	2	5	272	18	xxxx	xxxx
2	51218527			2		xxxx	xxxx
3	51218535	1		8	2	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	Total (L.1 et L.10)	3	5	282	20		310
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	51218501	92	7	123		xxxx	xxxx
13	51218527	9	4	75		xxxx	xxxx
14	51218535			65		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	Total (L.12 et L.21)	101	11	263			375

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	Traitement sur place seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	Suivi médical après la fin des traitements	Consultation médicale et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1	718	13			1	119		851
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)	Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravésicale	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	Total (C.1 à C.7)	
Courte durée (? de 2 heures)	2	152	7			xxxx	xxxx	159	
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	121				xxxx	xxxx	121	
Longue durée (? de 4 heures)	4	57				xxxx	xxxx	57	
Total (L.2 à L.4)	5	330	7					337	
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)					
Administration d'immunoglobulines	6	1		1					
Assistance à la biopsie de moelle	7								
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	39	72	111					
Hydratation par voie intraveineuse	9	1		1					
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	47	91	138					
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11		17	17					
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12								
Assistance à la ponction d'ascite	13								
Assistance à la ponction pleurale	14								
Prélèvement sanguin par cathéter central	15		1	1					
Administration de produits sanguins réalisée au service	16								
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17								
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)	Appels téléphoniques	Rencontres							
Nombre	18	758	463						

- 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	1	141	220	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2	459	422	
– Autres responsabilités de paiement	3			
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4	590	329	
– Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	1190	971	
Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées		
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	1		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2) Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11			
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12			
Gastroskopie	13		169	169
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14			
Coloscopie	15		466	466
Protosyngmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16		14	14
Cytoscopie	17			
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19			
Colposcopie	20		91	91
Hystéroscopie	21		44	44
Autres endoscopies gynécologiques	22		17	17
Endoscopie des voies biliaires	23		46	46
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			
Autres (préciser) (3)	25			
Total (L.11 à L.25)	26		91	756

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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 OPÉRATOIRE

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	220	422		329	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	Total (L.1 à L.10)	220	422		329		971

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	905			
Chirurgie orthopédique	6				
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12				
Gynécologie	13	871			
Hématologie/oncologie	14				
Immunologie clinique et allergie	15				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16				
Médecine interne	17	793			
Médecine physique et réadaptation	18				
Microbiologie médicale et infectiologie	19				
Néphrologie	20				
Neurochirurgie	21				
Neurologie	22				
Obstétrique	23				
Ophthalmologie	24				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	132			
Pédiatrie	26				
Pneumologie	27	276			
Rhumatologie	28				
Urologie	29				
Total (L.1 à L.29)	30	2977			
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 11591	1725	5	101	13422
Coefficients de pondération	0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32 1159	1725	5	51	2940
Cycle de désinfection/pasteurisation	33 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Désinfection en endoscopie	34 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.32 à L.34)	35 xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	2940

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10	15581	15581
Usagers différents	11	506	506

1. Inscire 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	15
0200 - Sécrétions bronchiques	2	195
0300 - Techniques respiratoires	3	150
0400 - Rééducation - Enseignement	4	595
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	539
0600 - Support ventilatoire	6	4140
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	10590
0800 - Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	100
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	324
1100 - Support thérapeutique	11	15
1200 - Ponctions	12	20
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	20340
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	37023
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	3503
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	21	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la 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 non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 16-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) 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	3503
2	51218527	
3	51218535	
4	51245025	
5	51218519	
6	51218543	
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	3503

(*)
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2				xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4				xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6				xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10				xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12				xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13			xxxx	
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14				xxxx

- Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
- 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
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	Total (L.1 à L.10)					Total (L.1 à L.10)		xxxx		
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	51218501					51218501				
13	51218527					51218527				
14	51218535					51218535				
15	51245025					51245025				
16	51218519					51218519				
17	51218543					51218543				
18										
19										
20										
21										
22	Total (L.12 à L.21)					Total (L.12 à L.21)				
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	51218501					51218501				
24	51218527					51218527				
25	51218535					51218535				
26	51245025					51245025				
27	51218519					51218519				
28	51218543					51218543				
29										
30										
31										
32										
33	Total (L.23 à L.32)					Total (L.23 à L.32)				
34	Sous-total (C.2 à C.5)									
35	Sous-total (C.7 à C.10)									
36	Total (L.34 et L.35)									

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	2		2
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17	42	20	62
Déficience physique	18	3	6	9
Autres	19	14	4	18
Sous-total (L.16 à L.19)	20	61	30	91

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé physique (0 à 17 ans)				
1	51218501				
2	51218527				
3	51218535				
4	51245025				
5	51218519				
6	51218543				
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé physique (Adultes)				
12	51218501				
13	51218527				
14	51218535				
15	51245025				
16	51218519				
17	51218543				
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)				
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	51218501				
24	51218527				
25	51218535				
26	51245025				
27	51218519				
28	51218543				
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
34	Planification des naissances				
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)				

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	51218501				
2	51218527				
3	51218535				
4	51245025				
5	51218519				
6	51218543				
7					
8					
9					
10					
11	Sous-total (L.1 à L.10)				
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	51218501				
13	51218527				
14	51218535				
15	51245025				
16	51218519				
17	51218543				
18					
19					
20					
21					
22	Sous-total (L.12 à L.21)				
	Santé mentale (Adultes)				
23	51218501				
24	51218527				
25	51218535				
26	51245025				
27	51218519				
28	51218543				
29					
30					
31					
32					
33	Sous-total (L.23 à L.32)				
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	51218501				
35	51218527				
36	51218535				
37	51245025				
38	51218519				
39	51218543				
40					
41					
42					
43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)				
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)				

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT					
	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)
Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique					
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.

Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	51218501	23		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	Sous-total (L.1 à L.10)	23		xxxx					xxxx	23
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	51218501	2223		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	Sous-total (L.12 à L.21)	2223			xxxx					2223
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	2246								2246

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	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		
Presbycusie	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
Total (L.1 à L.16)	17		

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1		
Atteinte neurologique centrale	2		
Traumatisme cranio-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
TOTAL (L.1 à L.19)	20		

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	Heures de prestation de services (1)	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			
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1)		Heures de prestation de services (1)
		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			
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1)		Heures de prestation de services (1)
		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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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
	Diagnostic/traitement		
1	51218501		
2	51218527		
3	51218535		
4	51245025		
5	51218519		
6	51218543		
7			
8			
9			
10			
	Sous-total (L.1 à L.10)		
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	51218501		
13	51218527		
14	51218535		
15	51245025		
16	51218519		
17	51218543		
18			
19			
20			
21			
	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation/réadaptation		
23	51218501		
24	51218527		
25	51218535		
26	51245025		
27	51218519		
28	51218543		
29			
30			
31			
32			
	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	51218501		
35	51218527		
36	51218535		
37	51245025		
38	51218519		
39	51218543		
40			
41			
42			
43			
	Sous-total (L.34 à L.43)		
	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)		

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	
Diagnosics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	12	69	77
Traumatisme crânio-cérébral	2	2	10	9
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	29	117	122
Affection neurologique périphérique	4	126	621	669
Amputation	5	3	7	13
Affection rhumatismale	6	29	174	259
Affection musculo-squelettique	7	863	4272	4447
Problème orthopédique	8	160	1597	1611
Affection cardiovasculaire	9	1	1	1
Affection respiratoire	10	3	13	13
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12	5	62	72
Problème de développement	13	4	63	96
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	180	2113	1675
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1		
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	10	224	140
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	562
Groupes de 1.6 et plus	28	xxxx	xxxx	19
Total (L.1 à L.28)	29	1428	9343	9785

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

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	8	23	69
Traumatisme crânio-cérébral	2	1	3	4
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	7	26	84
Affection neurologique périphérique	4	1	17	32
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7	10	24	105
Problème orthopédique	8	20	86	181
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11	5	4	7
Polytraumatisme	12	2	4	14
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	3	5	31
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	55	94	341
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	2	4	53
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	12	20	106
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	35
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	126	310	1062

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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				
Diagnostiques		HPS (1)	Total (C.1 à C.10)								
Accident vasculaire cérébral	1	68	1								69
Traumatisme crano-cérébral	2	4									4
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	83	1								84
Affection neurologique périphérique	4	32									32
Amputation	5										
Affection rhumatismale	6										
Affection musculo-squelettique	7	97		8							105
Problème orthopédique	8	181									181
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9										
Affection respiratoire	10										
Affection cutanée	11	7									7
Polytraumatisme	12	14									14
Problème de développement	13										
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	31									31
Urologie	15										
Autres affections (santé physique)	16	301		40							341
Retard mental	17										
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	53									53
Déficit d'attention	19										
Troubles mentaux organiques	20	102		4							106
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	35									35
Groupes de 16 et plus	28										
Total (L.1 à L.28)	29	1008	2	52							1062

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1 9148	1027
Groupes de 2 à 5	2 19	
Groupes de 6 à 10	3 27	
Groupes de 11 à 15	4 10	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5 562	35
Groupes de 16 et plus (3)	6 19	
Total (L. 1 à L.6)	7 9785	1062
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 9205	1028
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation / réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	
Total (L. 8 à L.11)	12 9205	1028
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 xxxxx	xxxxx
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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
	Diagnostic/traitement		
1	51218501	5383	973
2	51218527	1556	3
3	51218535	1041	52
4	51245025	1225	
5	51218519		
6	51218543		
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	9205	1028
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	51218501		
13	51218527		
14	51218535		
15	51245025		
16	51218519		
17	51218543		
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)		
	Adaptation/réadaptation		
23	51218501		
24	51218527		
25	51218535		
26	51245025		
27	51218519		
28	51218543		
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)		
	Soutien à l'intégration sociale		
34	51218501		
35	51218527		
36	51218535		
37	51245025		
38	51218519		
39	51218543		
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	9205	1028

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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

Activités	1	2	3	
	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques	
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
- 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) (3)	2			
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	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) (4)	12		XXXX	
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		XXXX	
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		XXXX	
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15		XXXX	
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérese pour hypercholestérolémie héréditaire	16		XXXX	
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		XXXX	
- Chimiothérapie	18		XXXX	
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (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) (3)	23		XXXX	
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
- Diabète	24	432	131	768
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	422	97	
- Maladie cardiovasculaire	26	186	119	50
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27			
- Postgreffe	28			
- Maladie pulmonaire	29	118	52	22
- Anticoagulothérapie	30	5	2	
- VIH	31			
- Obésité morbide	32			
- Douleur chronique	33	176	110	11
- Autres (préciser) (4)	34	312	78	XXXX
Total (L.1 à L.34)	35	1651	589	851

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. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
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						
Total (L.1 et L.2)	3	201		201		201	
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
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	66282	3991	70273	4376	5019	9395
Achetés ailleurs	9						
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	266764					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	234752					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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)
	À l'établissement					
1	51218501	23605	319	23924	3980	27904
2	51218527	2254	5558	7812	11	7823
3	51218535	1463	5201	6664		6664
4	51245025		27882	27882		27882
5	51218519					
6	51218543					
7						
8						
9						
10						
11	Total (L.1 à L.10)	27322	38960	66282	3991	70273
	Achetés ailleurs					
12	51218501					
13	51218527					
14	51218535					
15	51245025					
16	51218519					
17	51218543					
18						
19						
20						
21						
22	Total (L.12 à L.21)					

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	1			1	365
45 à 54 ans	4		3	3	3	0	11
55 à 64 ans	5	2	4	6	2	1	879
65 à 69 ans	6	1	1	2	1	1	236
70 à 74 ans	7		10	10	8	2	220
75 à 79 ans	8	5	11	16	7	2	2578
80 à 84 ans	9	3	4	7	2	2	1201
85 à 89 ans	10	11	7	18	3	3	4262
90 ans ou plus	11	8	4	12	3	4	1999
Total (L.1 à L.11)	12	31	44	75	29	13	11751
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13	23	21				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	1	5				
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	4	2				
Résidence d'accueil – adultes	22	2	1				
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres (préciser) (3)	25						
Total (L.13 à L.25)	26	44	29				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13

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	16
2	51218527	10
3	51218535	1
4	51245025	17
5	51218519	
6	51218543	
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	44

(*)

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	169		3230	3399	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	24		18	42	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 + L.2)	3	7		179	81	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			16251	16251	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			33	33	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			492	492	
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	12	64	12	5	
- Dépannage familial	12	9	76	9	8	
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14	2	2	2	1	
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17	1	27	1	27	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20	24	169	24	7	
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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépén-dances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							
25 à 34 ans	2							
35 à 44 ans	3		365					365
45 à 54 ans	4		10			1		11
55 à 64 ans	5		879					879
65 à 69 ans	6	236						236
70 à 74 ans	7	220						220
75 à 79 ans	8	2010	568					2578
80 à 84 ans	9	814	22			365		1201
85 à 89 ans	10	3509	753					4262
90 ans ou plus	11	1999						1999
Total (L.1 à L.11)	12	8788	2597			366		11751

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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				
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 (précisier) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
 L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 Par : Alain Gidasse Feudjio

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

	1	
Personnel attiré au Centre de jour		Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	270
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	389
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (3)	11	6
Sous-total (L.1 à L.11)	12	665
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	665
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) (3)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	

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.

3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) **Statut :** Accepté
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James **Type :** Établissement
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13 **Par :** Alain Gidasse Feudjio

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1 ^{er} 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 (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

Par : Alain Gidasse Feudjio

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)

	1	
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées (1)
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	
Dététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (2)	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.

2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
 L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	1586	3167			4753
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	TOTAL (L.1 à L.39)		1586	3167			4753

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.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1198	GMF La Grande Ourse	350			
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	Total (L.1 à L.39)		350			

- Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.
- 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 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.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, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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		Total (L.1 à L.39)				

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.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021) Statut : Accepté
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James Type : Établissement
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	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	Préhos-Accès Matagami	1	1	PR-élargis	5	0	18
2	Préhos-Accès Radisson	1	1	PR-élargis	6	1	69
3	SQ Chibougamau-Chapais	1	1	DEA-Police			
4	SQ Lebel-sur Quévillon, Matagami, Radisson	3	3	DEA-Police		12	5
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	Total (L.1 à L.39)	6	6	xxxx	11	13	92

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	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	11	13	92
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	Total (L.1 à L.39)	6	6	xxxx	11	13	92

- 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)

* Précision : Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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 2020 et le 31 mars 2021)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	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	SDBJ-KM 381	1	1	PR-Élargis	8	0	2
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	1	1	xxxx	8	0	2
11	Report de la P.45-1, L.40	6	6	xxxx	11	13	92
12	Grand total (L.10 + L.11)	7	7	xxxx	19	13	94

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)

* Précision :
 Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45-1.

Détails du formulaire

Nom : 4787 - AS-478 (2020-2021)
Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
Année : 2020-2021
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 : 2021-08-13

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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	Ambulances Chicoutimi Inc	35040	320	34720	16
2	Dessercom inc.	17520	69	17451	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	52560	389	52171	16

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	Ambulances 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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	Ambulances 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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	Ambulances 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	Total (L.1 à L.25)				

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13 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	Ambulances Chicoutimi Inc	35040	320	34720	
2	Dessercom inc.	17520	69	17451	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)	52560	389	52171	

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	Ambulances Chicoutimi Inc				16
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	Total (L.1 à L.25)				16

(*)
 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 : 4787 - AS-478 (2020-2021)
 Établissement : 1104-2686 - CRSSS de la Baie-James
 Année : 2020-2021
 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 : 2021-08-13

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	320	34720	16
2	xxxx	17520	69	17451	
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	Total (L.1 à L.25)	52560	389	52171	16

(*)
 Tout simplement "Enregistrer" cette page.